



ANEXO II

SOLICITUD DE HABILITACIÓN DE ESPECIALIDADES POR LOS INTEGRANTES DE LAS LISTAS DE ASPIRANTES AL DESEMPEÑO DE PLAZAS EN RÉGIMEN DE INTERINIDAD DEL CUERPO DE MAESTROS

Nif:	Apellidos y Nombre:		
Domicilio:			Cód. Postal:
Localidad:	Provincia:	Teléfono:	

SOLICITA, de conformidad con lo establecido en la Resolución de 24 de octubre de 2014 de la Dirección General de Planificación Educativa y Recursos Humanos, la habilitación de la/s especialidad/es que marca con una "X" .

ESPECIALIDADES SOLICITADAS	
<input type="checkbox"/>	Audición y Lenguaje
<input type="checkbox"/>	Educación Física
<input type="checkbox"/>	Educación Infantil
<input type="checkbox"/>	Educación Primaria
<input type="checkbox"/>	Lengua extranjera: Francés
<input type="checkbox"/>	Lengua extranjera: Inglés
<input type="checkbox"/>	Lengua extranjera: Alemán
<input type="checkbox"/>	Música
<input type="checkbox"/>	Pedagogía Terapéutica
DOCUMENTACIÓN APORTADA	

En a de de

Fdo.: