

ANNEX I / ANEXO I

MODEL DE SOL·LICITUD / MODELO DE SOLICITUD

CONVOCATÒRIA PROFESSOR ESPECIALISTA
CONVOCATORIA PROFESOR ESPECIALISTAESPECIALITAT
ESPECIALIDAD

--

DADES DEL SOL·LICITANT / DATOS DEL SOLICITANTE

COGNOMS APELLIDOS					
NOM NOMBRE				DNI	
DOMICILI DOMICILIO					
C.POSTAL		LOCALITAT LOCALIDAD		PROVÍNCIA PROVINCIA	
TELÈFONS TELÉFONOS	FIX FIJO			MÒBIL MÓVIL	
CORREU ELETRÒNIC CORREO ELECTRÓNICO					

DOCUMENTACIÓ PRESENTADA / DOCUMENTACIÓN PRESENTADA

--

SOL·LICITA / SOLICITA

Participar en el procediment de selecció de professor especialista

Participar en el procedimiento de selección de profesor especialista

..... d de 20

Signatura / Firma

A l'atenció Director CONSERVATORIO SUPERIOR DE DANZA DE ALICANTE

Av/ Jaime Mas Porcell, s/n. 03005 Alicante · Teléfono +34 965 918 745 · Fax +34 965 918 746 ·

csdalicante@yahoo.es, csdalicante@gmail.com, www.csdalicante.com