



Destinació:	Direcció General de Personal Docent i Centres Concertats	Codi DIR 3:	A04013518
Procediment:	Consolidació personal parcial del complement retributiu específic per l'exercici del càrrec de director		

Sol·licitud de reconeixement de la consolidació personal parcial del complement retributiu específic per l'exercici del càrrec de director de centres docents públics de les Illes Balears

DADES PERSONALS

Llinatges:		Nom:	
DNI:		Telèfon de contacte:	
Domicili particular:			
Codi postal:		Localitat:	
		Illa:	

DADES PROFESSIONALS

Cos:		NRP:	
Centre de destinació definitiva:			
Lloc de feina actual:			
Altres situacions:			

EXERCICI DEL CÀRREC DE DIRECTOR/A

CENTRE	POSSESSIÓ			CESSAMENT			SERVEIS		
	DIA	MES	ANY	DIA	MES	ANY	DIA	MES	ANY

, de de 20

(signatura de la persona interessada)