Conselleria d'Educació
i Universitats
Direcció General de Personal Docent
i Centres Concertats

ANNEX 2

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	anys	mesos	dies

, de de 2025

(signatura de la persona interessada)

C. del Ter, 16, 1r
Polígon de Son Fuster
07009 Palma
Tel. 971 17 78 65
dgpdocen.caib.es