

1. DATOS DEL CENTRO
CÓDIGO CENTRO TIPO

## **Comunidad de Madrid**

DENOMINACIÓN CENTRO

## **ANEXO VI**

## PROCESO DE ADMISIÓN A PROGRAMAS PROFESIONALES DE MODALIDAD ESPECIAL RELACIÓN DE PUESTOS OFERTADOS

LOCALIDAD	DISTRITO		DAT	TITULARIDAD		
	N DE PUESTOS OFERTADOS			NÚMERO	PUESTOS	
CLAVE	DENOMINACIÓN DEL PERFIL PROFESIONAL		TURNO	GRUPOS	AUTORIZADOS	VACANTES
3. FIRMA DI	EL DIRECTOR/A O TITULAR					
LUGAR		FIRMANTE (NOMBRE Y AI	PELLIDOS)			
FECHA		ACTUANDO COMO	CTUANDO COMO			
FIRMA DIGITAL						