



**ANEXO 6. Recogida de datos del profesorado de centros privados sostenidos con fondos públicos.**  
**PROFESORADO CENTRO CONVENIO MÓDULO ÍNTEGRO. COMPLEMENTO TUTORÍA (Solicitud masiva)**

DATOS DEL CENTRO					
Centro				Código de centro	
Domicilio		Localidad			Código postal
Teléfono		Correo electrónico			
Representante de la titularidad				DNI	

[illegible]



RELACIÓN DE DOCENTES (deben estar registrados correctamente en Raíces)								
SOLICITUD	Fecha efectos	Datos docentes				Datos unidad en la que desempeña tutoría		
		Apellido 1	Apellido 2	Nombre	DNI	ENSEÑANZA	NIVEL EDUCATIVO	GRUPO (denominación en RAICES)
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								

En ....., a .....

El/la Titular / representante de la Titularidad:

.....

Remitir por registro electrónico empleando una solicitud genérica a la  
DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN CONCERTADA, BECAS Y AYUDAS AL ESTUDIO