Descargue este fichero, cumplimente el formulario, guárdelo (asegúrese que sus datos quedan grabados en los campos del formulario) y envíelo a las direcciones de correo electrónico que se indican.
NO ES NECESARIO FIRMARLO porque es obligatorio el envío desde dirección corporativa tipo @educa.madrid.org o @madrid.org

ANEXO II-a

Ficha de participación para comisiones de servicios en el programa educativo: MAESTRO/A RESPONSABLE DEL PRIMER CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL Y TRANSICIÓN AL SEGUNDO CICLO en colegios públicos.

– PLAZO EXTRAORDINARIO – CURSO 2023-2024 –

DATOS DEL FUNCIONARIO/A

Apellidos y nombre	D.N.I.	Teléfono

Cuerpo	Especialidad

CENTRO DE SERVICIO EN EL CURSO 2022-2023

Centro de servicio curso 2022-2023	Localidad	Código	/	S.A.E.D. de la DAT

CENTRO DE DESTINO PARA EL CURSO 2023-2024

Centro de destino curso 2023-2024	Localidad	Código

Manifiesta su interés en la participación para la cobertura, en comisión de servicios, para el curso escolar 2023-2024, en el programa **maestro/a responsable del primer ciclo de educación infantil y transición al segundo ciclo en colegios públicos** en los siguientes centros:

Dirección de Área Territorial	Madrid Sur	
CENTROS POR LOS QUE SE PARTICIPA		
LOCALIDAD	**CÓDIGO CENTRO**	**DENOMINACIÓN DEL CENTRO**

Declara que cumple los siguientes requisitos:

☐	Ser funcionario de carrera del Cuerpo de maestros con habilitación en Educación Infantil
☐	Estar en situación de servicio activo en el cuerpo y en la especialidad citados anteriormente, a fecha 1 de septiembre de 2023
☐	No tener concedida otra Comisión de Servicios ni estar adscrito a una plaza en el exterior en el curso 2023-2024

El abajo firmante declara que son ciertos los datos consignados en esta ficha y que reúne los requisitos establecidos.

En ……., a ……. de ……. de 20 ..…

Descargue este fichero, cumplimente el formulario, guárdelo (asegúrese que sus datos quedan grabados en los campos del formulario) y envíelo a las direcciones de correo electrónico que se indican.
NO ES NECESARIO FIRMARLO porque es obligatorio el envío desde dirección corporativa tipo @educa.madrid.org o @madrid.org

DIRECTOR/A DEL CENTRO _____ /
JEFA DE LA UNIDAD DE PROGRAMAS EDUCATIVOS DE LA DAT MADRID- SUR

Guardar **Borrar campos**