

SOLICITUD DE INTERCAMBIO DE DESTINO 2019/2020

Debe enviar esta petición de solicitud firmada manualmente y documentos adjuntos vía Registro Electrónico de la Sede Electrónica de la Consejería de Educación, Universidades, Cultura y Deportes del Gobierno de Canarias. A la atención de la Unidad de Planificación y Relaciones Sindicales de la Dirección General de Personal.

EL INTERCAMBIO COMPRENDERÁ EL CURSO 2019/2020, SIN GENERAR DERECHOS AÑADIDOS. LA REFERENCIA PARA EL PRÓXIMO CURSO SERÁ AQUELLA QUE GENERE EL DESTINO ORIGINAL OBTENIDO EN LA CORRESPONDIENTE ADJUDICACIÓN.

DOCENTE 1			
DNI/NIF/NIE:		Comparte centro	SI / NO
Nombre y apellidos:			
Cod. Especialidad:		Especialidad:	
Teléfono de contacto:			
Correo electrónico de contacto:			
Causa de la solicitud			
Centros de destino actual			
Cod Centro 1:		Horas lectivas:	VºBº Director y Fecha
Centro 1:			
Cod Centro 2:		Horas lectivas:	VºBº Director y Fecha
Centro 2:			
Cod Centro 3:		Horas lectivas:	VºBº Director y Fecha
Centro 3:			

Lugar, fecha y firma del docente 1

Junto a la solicitud vía sede electrónica se adjuntarán los documentos que justifiquen el intercambio.



SOLICITUD DE INTERCAMBIO DE DESTINO 2019/2020

DOCENTE 2			
DNI/NIF/NIE:		Comparte centro	SI / NO
Nombre y apellidos:			
Cod. Especialidad:		Especialidad:	
Teléfono de contacto:			
Correo electrónico de contacto:			
Causa de la solicitud			
Centros de destino actual			
Cod Centro 1:		Horas lectivas:	VºBº Director y Fecha
Centro 1:			
Cod Centro 2:		Horas lectivas:	VºBº Director y Fecha
Centro 2:			
Cod Centro 3:		Horas lectivas:	VºBº Director y Fecha
Centro 3:			

Lugar, fecha y firma del docente 2

--

Junto a la solicitud vía sede electrónica se adjuntarán los documentos que justifiquen el intercambio.



SOLICITUD DE INTERCAMBIO DE DESTINO 2019/2020

**En el caso EXCEPCIONAL de un intercambio entre 3 docentes.
Debe indicarse también los movimientos entre ambos.**

Docente 1 intercambia con el docente:	
Docente 2 intercambia con el docente:	
Docente 3 intercambia con el docente:	

DOCENTE 3			
DNI/NIF/NIE:		Comparte centro	SI / NO
Nombre y apellidos:			
Cod. Especialidad:		Especialidad:	
Teléfono de contacto:			
Correo electrónico de contacto:			
Causa de la solicitud			
Centros de destino actual			
Cod Centro 1:		Horas lectivas:	VºBº Director y Fecha
Centro 1:			
Cod Centro 2:		Horas lectivas:	VºBº Director y Fecha
Centro 2:			
Cod Centro 3:		Horas lectivas:	VºBº Director y Fecha
Centro 3:			

Lugar, fecha y firma del docente 3

--

Junto a la solicitud vía sede electrónica se adjuntarán los documentos que justifiquen el intercambio.