

ESPECIALIDADES SOLICITADAS

Educación Especial – Pedagogía Terapéutica _____	(01)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Educación Especial – Audición y Lenguaje _____	(02)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Educación Preescolar _____	(03)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Filología, Lengua Castellana e Inglés _____	(04)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Filología, Lengua Castellana y Francés _____	(05)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Filología, Lengua Castellana _____	(06)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Filología, Lengua Catalana _____	(07)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Filología, Valenciano _____	(08)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Filología, Lengua Catalana (Baleares) _____	(09)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Filología, Lengua Vasca _____	(10)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Filología, Vascuence (Navarra) _____	(11)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Filología, Lengua Gallega _____	(12)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Matemáticas y Ciencias de la Naturaleza _____	(13)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ciencias Sociales _____	(14)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Educación Física _____	(15)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Educación Musical _____	(16)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(*) Los cuadros sombreados se cumplimentarán por la Comisión de Valoración

DOCUMENTACIÓN APORTADA

	(*)
Título Administrativo (primer nombramiento como funcionario de carrera)	<input type="checkbox"/>
Título de Diplomado o certificación de haber aprobado los tres primeros cursos completos de una Licenciatura	<input type="checkbox"/>
Título de Licenciado	<input type="checkbox"/>
Acreditación de haber aprobado cursos de especialización homologados por el M.E.C.	<input type="checkbox"/>
Certificación Académica	<input type="checkbox"/>
Certificación del Servicio de Inspección Técnica de Educación	<input type="checkbox"/>
Certificación del Director del Centro	<input type="checkbox"/>
Declaración del interesado	<input type="checkbox"/>
Certificado de Aptitud (D. 15-VI-1942)	<input type="checkbox"/>
Diploma Elemental (D. 2618/1966 de 10 de septiembre)	<input type="checkbox"/>
Certificación Académica de haber cursado las enseñanzas correspondientes al Grado Elemental	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>

(*) Si por alguno de los conceptos se presentase más de un documento, indíquese en la casilla correspondiente el número de ellos, en lugar de la cruz

En _____, a ____ de _____ de 200_

EL INTERESADO

Fdo:

ILMA. SRA. DIRECTORA DEL ÁREA TERRITORIAL DE MADRID-ESTE