

**PETICIÓN DE NOTAS**

**OPOSICIONES AL CUERPO DE**

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre
Domicilio: Calle o plaza, nº	Localidad	Provincia
Código Postal	Teléfono	D.N.I.

PROVINCIA DE EXAMEN:

ESPECIALIDAD:

Solicita las calificaciones obtenidas en el concurso-oposición para ingreso en el Cuerpo de

En Salamanca, a \_\_\_\_\_  
Firma:

**ILMO. SR. DIRECTOR PROVINCIAL DE EDUCACIÓN DE**

.  
I  
.  
N  
.  
D  
  
l  
e  
d  
  
a  
i  
p  
o  
c  
o  
t  
o  
f  
  
r  
a  
t  
n  
u  
j  
d  
a  
  
e  
b  
e  
D