



**SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE ESPECIALIDAD (CUERPO DE MAESTROS)  
(Artículo 4 y Disposición Transitoria 2ª del Real Decreto 1594/2011, de 4 de noviembre)**

**1.- DATOS PERSONALES**

Apellidos y nombre		
NIF	Fecha de nacimiento	e-mail
Teléfonos	Domicilio	
Código postal	Localidad	Provincia

**2.- DATOS PROFESIONALES**

NRP	Año de ingreso en el Cuerpo de Maestros	Especialidad de ingreso en el Cuerpo
Situación Administrativa (señale con una "X") <input type="checkbox"/> SERVICIO ACTIVO <input type="checkbox"/> SERVICIOS ESPECIALES <input type="checkbox"/> EXCEDENCIA <input type="checkbox"/> SUSPENSIÓN DE FUNCIONES		
Estudios cursados por los que accedió al Cuerpo según el Anexo del Real Decreto 1594/2011, de 4 de noviembre		
Centro docente del destino actual		
Dirección del centro		
Código postal	Localidad	Provincia

**3.- ESPECIALIDAD/ES SOLICITADA/S (señale con una "X")**

<input type="checkbox"/> Educación Infantil	<input type="checkbox"/> Lengua extranjera: Inglés	<input type="checkbox"/> Lengua extranjera: Francés	<input type="checkbox"/> Lengua extranjera: Alemán
<input type="checkbox"/> Educación Primaria	<input type="checkbox"/> Pedagogía Terapéutica	<input type="checkbox"/> Audición y Lenguaje	<input type="checkbox"/> Educación Física <input type="checkbox"/> Música

**4.- DOCUMENTACIÓN APORTADA (Titulaciones del anexo del Real Decreto 1594/2011 o cursos de especialización homologados según lo indicado en la disposición transitoria 2ª de dicho Real Decreto)**

--

El abajo firmante solicita el reconocimiento de la/s especialidad/es indicada/s de conformidad con (señale con una "X"):

- el artículo 4 del Real Decreto 1594/2011, de 4 de noviembre.
- la disposición transitoria 2ª del Real Decreto 1594/2011, de 4 de noviembre.

En....., a ..... de ..... de 2011  
(firma)

**COMISIÓN DE HABILITACIÓN. DIRECCIÓN PROVINCIAL DE EDUCACIÓN DE \_\_\_\_\_**

De conformidad con lo previsto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, se le informa, que sus datos personales van a ser incluidos en el fichero de la Consejería de Educación de la Junta de Castilla y León denominado "Sistema Integrado de Gestión de Personal (SIGP)". Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos personales recogidos en el fichero pueden ejercerse en la Dirección General de Recursos Humanos de la Consejería de Educación, órgano responsable del fichero, sita en la Avda. Monasterio Ntra. Sra. de Prado s/n, 47014 Valladolid. Para cualquier consulta relacionada con la materia del procedimiento o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012 (para llamadas desde fuera de la Comunidad de Castilla y León 902 910 012).