NOMBRE_____
APELLIDOS_____
NIF_____
DOMICILIO (CALLE/PLAZA/AVENIDA)_____
Nº_____ BLOQUE_____ESCALERA_____
PISO_____LETRA_____**LOCALIDAD**_____**CODIGO POSTAL**_____
MUNICIPIO_____ **TELEFONO**_____

DATOS PROFESIONALES

Nº DE REGISTRO PERSONAL_____
CUERPO_____
ASIGNATURA_____
CENTRO DE DESTINO_____**LOCALIDAD**_____

EXPONE

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

SOLICITA

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

En Oviedo a_____ de _____de 20__

(firma)

ILMA SRA CONSEJERA DE ADMINISTRACIONES PÚBLICAS **OVIEDO**