

# SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE ITINERANCIAS

<b>1</b>	<b>DATOS PERSONALES PROFESOR/A</b>		
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	
DNI / Documento análogo extranjeros	Grupo: <b>PERSONAL LABORAL DOCENTE. PROFESOR/A RELIGION</b>		
Domicilio (Calle/Plaza)			
Código Postal	Provincia	Localidad	
Dirección de correo electrónico		Teléfono	Teléfono 2

<b>2</b>	<b>EXPONE</b>
<hr/>	

<b>3</b>	<b>SOLICITA</b>
<hr/>	

<b>4</b>	<b>LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>
<p>La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en este documento, así como en la documentación adjunta, en su caso.</p> <p>En ....., a ..... de ..... de .....</p> <p style="text-align: center;"><b>EL/LA INTERESADO/A</b></p> <p>Fdo.: .....</p>	

**SERVICIO DE RÉGIMEN JURÍDICO. SUBDIRECTOR GENERAL DE PERSONAL.  
MEYFP  
C/ Alcalá 34, 4ª Pta. 28014. MADRID**