

ANEXO IV

RENUNCIA

DATOS PERSONALES

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
D.N.I.	N..R.P.	
Domicilio		Localidad
Código Postal	Provincia	Teléfono
Correo electrónico:		

DATOS PROFESIONALES

Centro de servicio en el curso 2009/2010		Código de centro	Antigüedad en el centro
Domicilio		Localidad	
Código Postal	Provincia	Teléfono	Fax
Cuerpo Administrativo		Familia Profesional	

ACTIVIDAD/ES A LA/S QUE RENUNCIA

CEP que organiza la actividad	Título de la actividad	Código

En _____, a _____ de _____ de 20_____

Firma

Fdo.:

SR/A. DIRECTOR/A DEL CENTRO DE PROFESORADO DE
 (Consígnese el CEP que organiza la actividad formativa)