



ACEPTACIÓN

D./D^a. _____ con DNI _____

ACEPTA el puesto vacante de profesor/a que le ha sido ofertado por esta Consejería de Educación, y según el orden de prelación establecido a continuación:

IMPORTANTE:

- Para cada petición, debe especificar la Especialidad y el Centro docente.
- Es obligatorio que especifique al menos una petición, hasta un máximo de 20.
- Se anularán las peticiones cuya Especialidad y Centro docente no se correspondan con alguna de las vacantes que le han sido ofertadas.

Orden	Especialidad	Centro Docente
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		

Orden	Especialidad	Centro Docente
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

En _____, a ____ de _____ de 2024.

Fdo.: _____

NOTA: deberán consignarse, por orden de preferencia, **todas** las plazas ofertadas de las Especialidades a las que puede concurrir