

**SOLICITUD PARA EL RECONOCIMIENTO DE ESPECIALIDADES DEL PERSONAL
 FUNCIONARIO DE CARRERA DEL CUERPO DE MAESTROS
 (R.D. 1594/2011, de 4 de noviembre, B.O.E de 9 de noviembre)**

1. DATOS PERSONALES

Apellidos		Nombre
NIF	Domicilio	Localidad
Provincia	Código postal	Teléfono
Correo electrónico		

2. SOLICITUD (Marcar con una X las especialidades que solicita)

	CÓDIGO	ESPECIALIDAD
	31	EDUCACIÓN INFANTIL
	32	LENGUA EXTRANJERA: INGLÉS
	33	LENGUA EXTRANJERA: FRANCÉS
	34	EDUCACIÓN FÍSICA
	35	MÚSICA
	36	PEDAGOGÍA TERAPÉUTICA
	37	AUDICIÓN Y LENGUAJE
	38	EDUCACIÓN PRIMARIA
	39	LENGUA EXTRANJERA: ALEMÁN
	60	PEDAGOGÍA TERAPÉUTICA (E.S.O.)
	61	AUDICIÓN Y LENGUAJE (E.S.O.)

3. DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA (Indicará en el documento justificativo la leyenda “Es copia fiel del original” y a continuación la firma)

Anexo con los requisitos para la adquisición de nuevas especialidades por el procedimiento previsto en la letra b) del artículo 4.2 del RD 1594/2011 de 4 de noviembre, por el que se establecen las especialidades docentes del Cuerpo de Maestros que desempeñen sus funciones en las etapas de Educación Infantil y de Educación Primaria reguladas en la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación.

4. LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en esta solicitud, así como en la documentación adjunta.

En, dede 20.....

Fdo.: