

INSTANCIA GENÉRICA

IDENTIFICACIÓN DEL INTERESADO:	
NOMBRE ⁽¹⁾ :	
APELLIDOS:	
DOMICILIO:	
DNI/ NIF:	TFNO.:
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES	
CALLE/ PLAZA/ AVENIDA:	
N.º	PISO/ PUERTA: CÓDIGO POSTAL:
LOCALIDAD:	
CORREO ELECTRÓNICO:	

DATOS PROFESIONALES:	CUERPO:	SITUACIÓN ADMINISTRATIVA:
<input type="checkbox"/> PERSONAL DOCENTE	<input type="checkbox"/> MAESTROS/ AS	<input type="checkbox"/> FUNCIONARIO DE CARRERA
	<input type="checkbox"/> SECUNDARIA / OTROS CUERPOS	<input type="checkbox"/> FUNCIONARIO EN PRÁCTICAS
		<input type="checkbox"/> INTERINO/ SUSTITUTO
		<input type="checkbox"/> LABORAL
<input type="checkbox"/> PERSONAL NO DOCENTE		<input type="checkbox"/> FUNCIONARIO
		<input type="checkbox"/> LABORAL FIJO
		<input type="checkbox"/> LABORAL TEMPORAL
<input type="checkbox"/> ALUMNADO		<input type="checkbox"/> INFANTIL/ PRIMARIA
		<input type="checkbox"/> SECUNDARIA/ CICLOS F./ OTROS
		<input type="checkbox"/> UNIVERSITARIOS

EXPONE / SOLICITA:

(1) Administrador/ apoderado/ persona que entrega el documento.

En _____, a _____

UNIDAD/ DEPARTAMENTO _____
(Al que se dirige)

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre. de Protección de Datos de Carácter Personal, el/la interesado/a queda informado/a de que los datos personales recogidos a través de este formulario serán objeto de un tratamiento automatizado e incorporados al correspondiente fichero de base de datos del que el Gobierno de Canarias es titular responsable. El interesado queda igualmente informado sobre la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.