



EXCM. AJUNTAMENT DE SAGUNT

www.aytosagunto.es

Departament de/d' EDUCACIÓ

NOTA INFORMATIVA: Este impreso también está disponible en valenciano.

SOLICITANTE

Apellidos y nombre: _____ DNI/CIF: _____

Dirección: c/. _____ núm.: _____ esc.: _____ pta.: _____

Localidad: _____ Provincia: _____ C.P.: _____ Teléfono: _____

En caso de actuar en nombre y representación del/la titular, indicad los datos del mismo/a.

Nombre: _____ DNI/CIF: _____

Título representación: _____

Dirección: c/. _____ núm.: _____ pta.: _____ Localidad: _____

SOLICITA

**ANTE LA BAJA DE LARGA DURACIÓN (MÁS DE DOS MESES), SE INICIO EL PASADO DÍA 9 DE ENERO DE 2.012, DE
Dº JUAN VICENTE MUÑOZ MARTÍNEZ, MAESTRO DE EDUCACIÓN PRIMARIA DEL CENTRO CEIP AUSIAS MARCH DE
SAGUNTO Y NO HABIÉNDOSE SUSTITUIDO A FECHA DE HOY, ES POR LO QUE ME PONGO EN CONTACTO CON USTED
PARA PREVIO LOS TRAMITES QUE CONSIDERE OPORTUNOS, SE INTERESE EN CONSELLERIA POR LA INMEDIATA
INCORPORACIÓN DEL SUSTITUTO/A, Y QUE ESTA SITUACIÓN AFECTE LO MÍNIMO POSIBLE AL ALUMNADO.**

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN

Acreditación de la condición de interesado o representante (si fuera necesario).

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Sagunto, Sagunto de _____ de 2012 Firma:

Le pone de aviso que tiene el derecho a "mostrar contra las incluidas en el fichero para su tratamiento por el Ayuntamiento de Sagunto, como titular responsable del mismo, en el uso de los derechos propios de la persona, en el ejercicio de su competencia, informarle de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo establecido en el artículo 15 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 296, de 14 de diciembre).

ALCALDIA-PRESIDÈNCIA DE L' EXCM. AJUNTAMENT DE SAGUNT

TEL. 96 265 58 58 | FAX 96 265 59 67 | TENENCIA PORT: C/ Progreso, 37 – 46520 PORT SAGUNT
TEL. 96 265 58 58 | FAX 96 265 59 67 | TENENCIA BALADRE: C Federico García Lorca, 5 – 46500 SAGUNT | TEL 96 265 58 63 | PROP SAGUNT: C/Caní Reial nº65-67
TEL. 96 265 58 58 | FAX 96 265 59 63 | PROP PORT: Pl. Ramón de la Sota, s/n – 46520 PORT SAGUNT | TEL 96 265 57 19 | FAX 96 267 71 66

EXCM. AJUNTAMENT DE SA GUN

231" NL

Departament de/d EDUCACIÓN

NOTA INFORMATIVA: Este impreso también está disponible en valenciano.

Apellidos y nombre : DNI/CIF:

Dirección: c/. núm: esc.: plc;

Locolldod : Provincia: C,P.: Teléfono :

En coso de ocfuor en nombre y representación del/lc: 'rífulor, índicod los datos del mismo/cl.

Nombre: DNI/CIF:

TíTulo representación:

Dirección: 0/. núm; pto; Locolidod:

ANTE LA BAJA DE LARGA DURACIÓN (MAS DE DOS MESES), SE INICIO EL PASADO DÍA 9 DE ENERO DE 2.012, DE

JUAN VICENTE MUÑOZ MARTINEZ, MAESTRO DE EDUCACIÓN PRIMARIA DEL CENTRO CEIP AUSIAS MARCH DE

SAGUNTO Y NO HABIÉNDOSE SUSTITUIDO A FECHA DE HOY, ES POR LO QUE ME PONGO EN CONTACTO CON USTED

PARA PREVIO LOS TRAMITES QUE CONSIDERE OPORTUNOS, SE INTERESE EN CONSELLERIA POR LA INMEDIATA

INCORPORACIÓN DEL SUSTITUTO/A, Y QUE ESTA SITUACIÓN AFECTE LO MÍNIMO POSIBLE AL ALUMNADO.

Quest: ADJUNTAN

El Acreditación de ici condición de interesado o represenfonie (si fuero necesario).

i.

ser Enciuidos en un fichero poro su iraiamienio por ei Ayuniamienio de Sagunto, como titular responsable dei mismo. en el uso de las funciones propias "-0, se le informo de la posibilidad de ejercer las derechos de acceso. (edificación, cancelación y oposición, iodo silo de conformidad con lo de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de M de diciembre).