

ANEXO I

D/Dº _____

D.N.I. _____ y N.R.P. _____, con domicilio en _____
_____ perteneciente al Cuerpo de _____

con destino en _____

DECLARA:

a) Que cumple las condiciones de normal desarrollo de su actividad docente durante el periodo correspondiente al sexenio número _____ (1) solicitado.

b) Que ha realizado las _____ (2) horas en actividades conforme se acredita en certificación adjunta, exigidas para el reconocimiento del sexenio.

c) Que en consecuencia cumple todos los requisitos previstos en la Orden de 5 de Marzo de 1998.

Por ello, SOLICITA :

1º.- Que se tenga por admitida la presente instancia al efecto de reconocimiento de sexenio.

2º.- La percepción de la cuantía correspondiente al sexenio, con los efectos previstos en la normativa que lo regula.

En _____, a _____ de _____ de _____

ILMO/A. SR/A. (3) DELEGADO/A PROVINCIAL DE EDUCACION Y CIENCIA EN MÁLAGA

1. Indicar el número del sexenio.
2. Indicar el número de horas realizadas.
3. Director/a General de Gestión de Recursos Humanos o Delegado Provincial, según proceda.