

ANEXO I

D./D^a

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 nº (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 28 de marzo de 2005

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 200.

ILMO/A SR/A (3)

(1) Indicar el número del sexenio.

(2) Indicar el número de horas realizadas.

(3) Director/a General de Gestión de Recursos Humanos o Delegado/a Provincial de Educación