

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 n° (1) solicitado.
- b) Que ha realizado las (2) horas en actividades conforme se acredita en certificación adjunta, exigidas para el reconocimiento del sexenio.
- e) Que en consecuencia cumple todos los requisitos previstos en la Orden de 28 de marzo de 2005

Por ello, SOLICITA:

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

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

En, a de de 20..

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