**Al·legacions a / Recurs contra la resolució per la qual s’aproven les llistes de reconeixement del complement d’antiguitat i formació dirigida al centre educatiu**

|  |
| --- |
| La persona interessada: *(marcau amb una X)* |
|  | *Formula al·legacions a la resolució provisional esmentada més avall* |
|  | *Presenta recurs d’alçada contra la resolució definitiva esmentada més avall* |
| Persona interessada |
| **Nom i llinatges**  | **DNI / NIE**  |
| **Adreça de notificació** | **Núm.** | **Bloc**  | **Esc.** | **Pis**  | **Porta** |
| **Codi postal** | **Localitat** | **Municipi**  | **Illa**  |
| **Telèfon 1**  | **Telèfon 2**  | **Adreça electrònica**  |
| Centre actual on imparteix el major nombre d’hores |
| **Nom del centre**  | **Codi del centre**  |
| Data de la resolució contra la que formula al·legacions o presenta recurs |
| **RESOLUCIÓ DEL DIRECTOR GENERAL DE PLANIFICACIÓ, ORDENACIÓ I CENTRES DE DATA:** | **Data** |
| **TIPUS DE RESOLUCIÓ:****(marcau amb una X)** |  | **RESOLUCIÓ PROVISIONAL** |
|  | **RESOLUCIÓ DEFINITIVA** |

**MANIFESTA:**

[Signatura de l’interessat]

***Nota: la persona interessada ha d’aportar, juntament amb l’escrit d’al·legacions o de recurs, la documentació que consideri oportuna per acreditar les manifestacions que efectuï (vida laboral, certificats de formació...)***