**ANEXO I**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **1. DATOS PERSONALES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.1 PRIMER APELLIDO** | **1.2 SEGUNDO APELLIDO** | **1.3 NOMBRE** |
| **1.4 DNI o equivalente** | **1.5 TELÉFONO** | **11.6 DOMICILIO: CALLE O PLAZA Y Nº** |
| **1.7 LOCALIDAD (CON CÓDIGO POSTAL) Y PROVINCIA** | **1.8 DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO** |

**2. EN CASO DE DISCAPACIDAD: TIPO DE DISCAPACIDAD Y ADAPTACIÓN QUE SOLICITA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2.1 TIPO DE DISCAPACIDAD** | **2.2 PORCENTAJE** | * 1. **ADAPTACIÓN QUE SOLICITA**
 |

 **3. OFERTA A LA QUE OPTA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **Código** | **AREA DE CONOCIMIENTO** | **ASIGNATURAS** |
| **01** | **INTERPRETACIÓN Y MOVIMIENTO** [ ]  | *Prácticas de Interpretación* *Trabajo Fin de Estudios* *Pantomima I* *Principios prácticos de las acciones físicas y su aplicación a la dirección escénica* |

 **4. DOCUMENTACION QUE SE APORTA**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

Quien suscribe solicita ser admitido/a para la realización de la prueba para cubrir la plaza de profesorado temporal en la Escuela Superior de Arte Dramático de Castilla y León, para lo que declara expresamente que reúne todos los requisitos exigidos en la convocatoria.En………………………, a………de ….……. de 2020.(firma)**SR. GERENTE DE LA FUNDACION UNIVERSIDADES Y ENSEÑANZAS SUPERIORES DE CASTILLA Y LEON (FUESCYL)** |