**ANEXO III**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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. PLAZA A LA QUE OPTA**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | CCódigo | AREA DE CONOCIMIENTO | ASIGNATURAS | | **01** | **Escenificación…………** | *Escenificación I*  *Escenificación II* |   **4. DOCUMENTACION QUE SE APORTA**   |  | | --- | |  | |  | |  | |  | |  | |  |   **5. OBSERVACIONES**   |  | | --- | | Ordenador + Power Point + cañón proyector  Equipo de sonido  Otras observaciones \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   Quien suscribe solicita ser admitido/a para la realización de las pruebas correspondientes para cubrir la plaza de profesorado 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 2022  (firma)  **SR. GERENTE DE LA FUNDACION UNIVERSIDADES Y ENSEÑANZAS SUPERIORES DE CASTILLA Y LEON (FUESCYL)** |