# ANEXO I

* + 1. **DATOS PERSONALES**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.1 Primer Apellido** | | **1.2 Segundo apellido** | | | **1.3 Nombre** |
| **1.4 D.N I. o equivalente** | **1.5 Teléfono** | | **1.6 Domicilio: Calle o Plaza y nº** | | |
| **1.7 Localidad (con código postal) y Provincia** | | | | **1.8 Dirección de correo electrónico** | |

* + 1. **EN CASO DE DISCAPACIDAD: TIPO DE DISCAPACIDAD Y ADAPTACIÓN QUE SOLICITA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2.1 Tipo de discapacidad** | **2.2 Porcentaje** | **2.3 Adaptación que solicita** |

* + 1. **PLAZA A LA QUE OPTA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Código | ÁREA DE CONOCIMIENTO | ASIGNATURAS |
| **(01)** | Movimiento  Teorías del espectáculo y la comunicación | ***Teoría y práctica de la lucha escénica*** (2º Dirección escénica y Dramaturgia)  ***Acrobacia I*** (1º Interpretación)  ***Acrobacia II***(2º Interpretación)  ***Entrenamiento físico del actor***  (2º interpretación)  ***Lucha escénica I***(3º Interpretación)  ***Teorías del espectáculo y la comunicación II***  (3º Interpretación) |

**3. DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA**

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

**5. OBSERVACIONES**

Quien suscribe solicita ser admitido/al proceso de selección conforme a las bases de esta convocatoria 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 20….

(firma)

**SR. GERENTE DE LA FUNDACIÓN UNIVERSIDADES Y ENSEÑANZAS SUPERIORES DE CASTILLA Y LEON (FUESCYL)**