**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** | **Dirección de actores………** [ ]  | *Dirección de actores I**Dirección de actores II* |

 **4. DOCUMENTACION QUE SE APORTA**

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

 **5. OBSERVACIONES**

|  |
| --- |
| [ ]  Ordenador + Power Point + cañón proyector[ ]  Equipo de música (CD) [ ]  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 2024 (firma)**SR. GERENTE DE LA FUNDACION UNIVERSIDADES Y ENSEÑANZAS SUPERIORES DE CASTILLA Y LEON (FUESCYL)** |