



Don/Doña _____ con DNI
_____ y situación laboral:

Funcionario de carrera del cuerpo de Maestros en activo	<input type="checkbox"/>
Funcionario interino del Cuerpo de Maestros	<input type="checkbox"/>
Maestros que, sin estar en activo, están incluidos actualmente en las listas docentes	<input type="checkbox"/>
Maestros de Centros Concertados	<input type="checkbox"/>

Marcar con una X

Habiendo sido seleccionado para el Curso de Especialización en Lengua Extranjera (Inglés), ratifico mi matrícula con el consiguiente compromiso de pago de las tasas académicas del citado curso, cuando se le expida el correspondiente recibo.

Murcia a ____ de noviembre de 2009

Firmado:
