

A DADES DEL CENTRE / DATOS DEL CENTRO

CODI / CÓDIGO

CODI PAGADOR / CÓDIGO PAGADOR

NOM / NOMBRE

B VACANT / VACANTE

NIVELL DE LA VACANT / NIVEL DE LA VACANTE

ASSIGNATURA VACANT / ASIGNATURA VACANTE

TITULACIÓ / TITULACIÓN

HORES / HORAS

REQUISITS / REQUISITOS

OBSERVACIONS / OBSERVACIONES

_____, ____ de _____ de _____

Titular

Segell del centre
Sello del centro

Firma: _____ NIF centre: _____

A DADES DEL CENTRE / DATOS DEL CENTRO

CODI / CÓDIGO

CODI PAGADOR / CÓDIGO PAGADOR

NOM / NOMBRE

B VACANT / VACANTE

NIVELL DE LA VACANT / NIVEL DE LA VACANTE

ASSIGNATURA VACANT / ASIGNATURA VACANTE

TITULACIÓ / TITULACIÓN

HORES / HORAS

REQUISITS / REQUISITOS

OBSERVACIONS / OBSERVACIONES

_____, ____ de ____ de ____

Titular

Segell del centre
Sello del centro

Firma: _____ NIF centre: _____