

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE INGRESOS POR DERECHOS DE EXAMEN: Solicito la devolución o reintegro de los derechos de examen.

Interesado

Apellidos:	Nombre:	N.I.F.:
Domicilio:(calle, nº, etc...)		
C.P.:	Municipio:	Provincia:

Convocatoria:

Publicación D.O.E.			Cuerpo o Escala:
Día	Mes	Año	
28	03	2008	
Especialidad:			

Importe a devolver €

Fecha y Firma del interesado:

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

1. Original o fotocopia compulsada de la condición de demandante de empleo a la fecha de solicitud para participar en la prueba selectiva (excluidos los demandantes de mejora de empleo).
2. Alta de Terceros.

JUNTA DE EXTREMADURA.
CONSEJERÍA DE EDUCACION
DIRECCIÓN GENERAL DE PERSONAL DOCENTE