**DIRECCIÓN TERRITORIAL DE EDUCACIÓN DE ………………………………………….**

**CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, FORMACIÓN PROFESIONAL, ACTIVIDAD FÍSICA Y DEPORTES.**

**DATOS PERSONALES:**

D./Dª. ………………………………., con DNI nº ……………………….. con domicilio a efectos de comunicación en c/ ……………………………………………. Municipio de …………….. Isla ……………….. con teléfono ……………………………………. Con correo electrónico …………………………..

**DATOS PROFESIONALES:**

Funcionario/a carrera del cuerpo de Maestros desde el 31 diciembre 2024. Con destino en el curso 2024/25 en el centro …………………………………………. por la especialidad …………………………..

**ASUNTOS:**

Solicitud de reconocimiento de nueva especialidad

**EXPONE:**

1. El Real Decreto 1594/2011, de 4 de noviembre, por el que se establecen las especialidades docentes del Cuerpo de Maestros que desempeñen sus funciones en las etapas de Educación Infantil y de Educación Primaria reguladas en la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación (BOE nº 270, de 9.11.2011). Regula en el apartado 2 del artículo 4, la adquisición de nuevas especialidades por distintas vías
2. En el anexo de ese Real Decreto 1594/2011, de 4 de noviembre regula las titulaciones o requisitos para adquirir una nueva especialidad.
3. Adjunto (Copia de los títulos, diplomas y certificados que avalan su petición) (Presentar por registro electrónico para que tenga efecto de cotejo/compulsa):
   1. …….
   2. …….
   3. ……

**SOLICITA:**

* de acuerdo con lo dispuesto en el Real Decreto 1594/2011, de 4 de noviembre (BOE nº 270, de 9.11.2011, y a la vista de la documentación aportada, el reconocimiento de la nueva especialidad o especialidades:
  + …………..…
  + ……………….

Canarias, a ………………. de ……………………………. de 2025.