



PETICIÓ DE PLACES DE DIFÍCIL COBERTURA A CENTRES DE SECUNDÀRIA

Cognoms i nom _____

NIF _____ Servei Territorial preferent _____

Especialitats reconegudes _____

Núm. barem _____ Telèfon _____

Cos: _____

Ordre de preferències a places de difícil cobertura ofertades:

	Especialitat	Centre - localitat
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Barcelona, _____
(signatura)