N.º Procedimiento

80172

Código SIACI

SL1U

**SOLICITUD DE SELECCIÓN DE MIEMBROS DE LAS COMISIONES DE ELABORACIÓN DE PRUEBAS DE CERTIFICACIÓN**

**ESCUELAS OFICIALES DE IDIOMAS CURSO 2024/2025**

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE** |
| Apellidos |        |  |
|  |
| Nombre: |       |  |
|

|  |
| --- |
|       |

NIF: [ ]  NIE: [ ]  Número del documento:   |
| [ ]  Mujer [ ]  Hombre  |
|  EOI de destino:  |       |  |
|  |
|  Idioma: |       | Localidad: |       |  | Provincia: |       |  |
|  |
|  Teléfono: |       |  Correo electrónico: |       |  |
|  |  |
|  El correo electrónico designado será el medio por el que se desea recibir el aviso de notificación. |  |

|  |
| --- |
| **MEDIO POR EL QUE DESEA RECIBIR LA NOTIFICACIÓN** |
| **Notificación electrónica** (El solicitante está obligado a la notificación electrónica, compruebe que está usted registrada/o en la Plataforma <https://notifica.jccm.es/notifica> y que sus datos son correctos). |

|  |
| --- |
| INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS |
| Responsable | Dirección General de Inclusión Educativa y Programas |
| Finalidad  | Gestión de las actividades de mejora de la competencia lingüística en Castilla-La Mancha.  |
| Legitimación | 6.1.c) Cumplimiento de una obligación legal del Reglamento General de Protección de Datos; 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos.Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación; Ley 7/2010, de 20 de julio, de Educación de Castilla-La Mancha |
| Origen de los datos | La propia persona interesada o su representante legal, administraciones públicas |
| Categoría de los datos | Datos de carácter identificativo: NIE/DNI/Pasaporte, nombre y apellidos, dirección, teléfono, firma, firma electrónica, correo electrónico, imagen/voz, tarjeta sanitaria. Datos especialmente protegidos: Salud. Otros datos tipificados: Características personales; circunstancias sociales; académicos y profesionales; detalles del empleo; económicos, financieros y de seguros. |
| Destinatarios | Existe cesión de datos  |
| Derechos | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional. |
| Información adicional | Disponible en la dirección electrónica: <https://rat.castillalamancha.es/info/0088> |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA SOLICITUD** |
| **EXPONE** |
| De acuerdo al procedimiento y en los términos y condiciones establecidos en la Resolución de la Dirección General de Inclusión educativa y programas, por la que se regula el procedimiento para la constitución y actuación de las comisiones de elaboración de pruebas de certificación de nivel de competencia lingüística de enseñanzas de idiomas de Régimen Especial en la Comunidad Autónoma de Castilla-La Mancha para el curso académico 2024/2025. |
| **SOLICITA** |
| Sea admitida la presente solicitud para formar parte de las comisiones de elaboración de pruebas de certificación de nivel. |
| **Indicar lo que corresponda marcando la casilla correspondiente:** |
| Haber desempeñado las funciones de coordinación general.Especificar número de cursos:       | [ ]  |
| Haber desempeñado las funciones de coordinación.Especificar número de cursos:       | [ ]  |
| Haber desempeñado las funciones de redacción.Especificar número de cursos:       | [ ]  |
| Haber desempeñado las funciones de validación.Especificar número de cursos:       | [ ]  |
| Haber ocupado cargos directivos. | [ ]  |
| Haber ocupado la jefatura de departamento. | [ ]  |
| Antigüedad en el cuerpo. | [ ]  |
| Experiencia docente en el cuerpo de profesores de EEOOII. | [ ]  |
| Experiencia docente en otros cuerpos, en centros públicos. | [ ]  |

|  |
| --- |
| **Acreditación del cumplimiento de los requisitos** |
| **Declaraciones responsables**:La persona abajo firmante declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que se compromete a cumplir las condiciones que se especifican en la citada resolución y a aceptar su contenido íntegramente: [ ]  Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, cuando se le requiera para ello.Igualmente, la persona abajo firmante declara conocer que en el caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportados u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida de este procedimiento, ser objeto de sanción y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de un ilícito penal.**Autorizaciones:****Con la presentación de esta solicitud y de acuerdo con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES podrá consultar o recabar documentos elaborados por cualquier administración salvo que conste en el procedimiento su oposición.****En particular, se recabarán lo siguientes datos, salvo que SE OPONGA EXPRESAMENTE a la consulta marcando la siguiente casilla:** [ ]  ME OPONGO a la consulta de los datos de la hoja de servicios de la Administración educativa que incluye: datos de cargos directivos, jefatura de departamento, antigüedad en el cuerpo, experiencia en el cuerpo de profesores de Escuelas Oficiales de Idiomas y en otros cuerpos. **En el caso de que se haya opuesto o no haya autorizado alguna de las opciones anteriores, debe aportar los datos y documentos respectivos para la resolución del presente procedimiento.**Documentación aportada:- Documentación justificativa de méritos: los criterios recogidos en las letras a), b), c) y d) del apartado primero de la instrucción quinta deberán ser acreditados por la persona interesada.Así mismo, podrá indicar a continuación los documentos aportados con anterioridad a la Administración, señalando la fecha y unidad administrativa en la que fueron presentados, y que serán consultados por la Consejería competente en materia de educación:1º      2º      3º      4º      5º      6º      Otros: 1º      2º      3º      4º      5º      6º       |

 Firma de la persona interesada:

 En       , a       de       de 2024

**ORGANISMO DESTINATARIO:**

Consejería de Educación, Cultura y Deportes

Dirección General de Inclusión Educativa y Programas.

Código DIR3 A08027301