SLM2

110057

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LA CONVOCATORIA PARA LA PROVISIÓN, POR EL SISTEMA DE LIBRE DESIGNACIÓN, EN PUESTOS DE DIRECCIÓN DE CENTROS PÚBLICOS INTEGRADOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

Nº Procedimiento

Código SIACI

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF: Pasaporte/NIE: | | | | | | | | Número de documento | | | |  | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | | 1º Apellido: | |  | | | | | | 2º Apellido: | | |  |  |
| Hombre  Mujer | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Provincia: |  | | |  | C.P.: |  | | | |  | Población: | | |  | | |  |
| Teléfono: |  | | Teléfono móvil: | | | | | |  | Correo electrónico: | | | | |  | |  |
| **El correo electrónico designado será el medio por el que recibirá el aviso de notificación** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF: Pasaporte/NIE: | | | | | | | | Número de documento | | | |  | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | | 1º Apellido: | |  | | | | | | 2º Apellido: | | |  |  |
| Hombre  Mujer | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Provincia: |  | | |  | C.P.: |  | | | |  | Población: | | |  | | |  |
| Teléfono: |  | | Teléfono móvil: | | | | | |  | Correo electrónico: | | | | |  | |  |
| **Si existe representante, las comunicaciones que se deriven de este escrito se realizarán con el representante designado por la persona interesada.** | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **MEDIO DE NOTIFICACIÓN** | |
| Notificación electrónica (La entidad solicitante está obligada a la notificación por medios electrónicos. La notificación electrónica se realizará en la Plataforma <https://notifica.jccm.es/notifica>. Compruebe que está usted registrado y que sus datos son correctos. | |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | | |
| **Responsable** | Dirección General Recursos Humanos | |
| **Finalidad** | Gestión de la provisión de puestos del personal docente | |
| **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 | |
| **Origen de los datos** | La propia persona interesada o su representante legal, administraciones públicas | |
| **Categoría de los datos** | Datos de carácter identificativo: Nombre y apellidos, NIF/DNI, dirección, teléfono, firma, firma electrónica, número registro de personal, correo electrónico. Otro tipo de datos: características personales, académicos y profesionales, detalles del empleo; económicos, financieros y de seguros. | |
| **Destinatarias/os** | 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/1242**](https://rat.castillalamancha.es/info/1242) | |

|  |
| --- |
| **Datos de la solicitud** |
| **PUESTO/S DE LA CONVOCATORIA QUE SE SOLICITA/N**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Orden Pref.** | **Nº orden Anexo I** | **Denominación del puesto** | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |
| **Acreditación del cumplimiento de los requisitos** |
| **Declaraciones responsables:**  La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de persona interesada, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que:  - Cumple los requisitos generales y específicos de experiencia relacionados en la Resolución de convocatoria, los cuales conoce y acepta en su integridad.  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 Titulación   Me opongo a la consulta de datos profesionales correspondientes al expediente personal de servicios prestados o reconocidos en la Administración.  En el caso de que se haya opuesto a alguna de las opciones anteriores, deberá aportar los datos y documentos respectivos para la resolución del presente procedimiento.  **Documentación:**  Además de la información antes descrita, declara aportar los siguientes documentos  Proyecto de dirección.  Curriculum vitae.  Otros (especificar):  Asimismo, podrá indicar los documentos aportados anteriormente ante cualquier Administración señalando la fecha de presentación y unidad administrativa, y serán consultados por la Consejería:  **-**  **-**  **-**  **-** |

Firma:

En       , a       de       de 20

Organismo destinatario:

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES

DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS

Código DIR3: A08044792