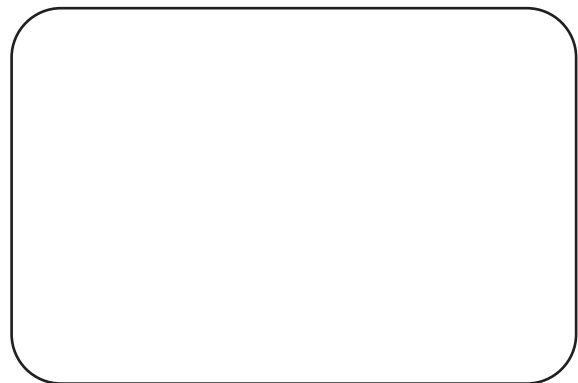




Consejería de Presidencia y Administraciones Públicas
Dirección General de Función Pública y Justicia



Nº Procedimiento 020201	Código SIACI SJPT
-----------------------------------	-----------------------------

SOLICITUD PARA LA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE PROFESORADO

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE			
			C.I.F.: <input type="text"/>
Nombre: <input type="text"/>	1 ^{er} Apellido: <input type="text"/>	2 ^o Apellido: <input type="text"/>	
Domicilio: <input type="text"/>			
Provincia: <input type="text"/>	C.P.: <input type="text"/>	Población: <input type="text"/>	
Teléfono: <input type="text"/>	Teléfono móvil: <input type="text"/>	e-mail: <input type="text"/>	

DATOS PROFESIONALES O ADMINISTRATIVOS			
Administración Pública a la que pertenece:	<input type="checkbox"/> General del Estado	<input type="checkbox"/> Autonómica	<input type="checkbox"/> Local
Denominación de la Administración/Organismo:	<input type="text"/>		
Cuerpo/Escala/Especialidad/Categoría profesional:	<input type="text"/>		
Situación administrativa			
Servicio activo:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Tipo de relación de empleo:	<input type="checkbox"/> Funcionario/a de carrera	<input type="checkbox"/> Laboral fijo	<input type="checkbox"/> Estatutario
	<input type="checkbox"/> Funcionario/a interino	<input type="checkbox"/> Laboral temporal	
Puesto de trabajo actual			
Denominación:	<input type="text"/>	Teléfono: <input type="text"/>	Dirección de correo electrónico: <input type="text"/>

Los datos de carácter personal que se faciliten mediante este formulario quedarán registrados en un fichero cuyo responsable es la Dirección General de la Función Pública y Justicia de la Consejería de Presidencia y Administraciones Públicas, con la finalidad de gestionar este expediente. Por ello pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante dicho responsable, o mediante tramitación electrónica. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia puede dirigirse a las oficinas de información y registro o al e-mail protecciondatos@jccm.es.

Consejería de Presidencia y Administraciones Públicas
Dirección General de Función Pública y Justicia

Puestos de trabajos ocupados en los cinco años inmediatamente anteriores en las Administraciones Públicas
(indique de forma resumida la denominación del puesto, la administración a la que pertenece y el tiempo de desempeño)

Puesto 1 Denominación
Administración
Tiempo de desempeño: Años Meses

Puesto 2 Denominación
Administración
Tiempo de desempeño: Años Meses

Puesto 3 Denominación
Administración
Tiempo de desempeño: Años Meses

Puesto 4 Denominación
Administración
Tiempo de desempeño: Años Meses

Otras actividades profesionales complementarias

Titulaciones académicas

ACTIVIDADES FORMATIVAS (CURSOS, CONFERENCIAS Y PONENCIAS) QUE HA IMPARTIDO EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS

Curso/Conferencia/Ponencia 1	Denominación <input type="text"/>
	Organismo <input type="text"/>
	Duración (horas) <input type="text"/>
Curso/Conferencia/Ponencia 2	Denominación <input type="text"/>
	Organismo <input type="text"/>
	Duración (horas) <input type="text"/>
Curso/Conferencia/Ponencia 3	Denominación <input type="text"/>
	Organismo <input type="text"/>
	Duración (horas) <input type="text"/>
Curso/Conferencia/Ponencia 4	Denominación <input type="text"/>
	Organismo <input type="text"/>
	Duración (horas) <input type="text"/>
Curso/Conferencia/Ponencia 5	Denominación <input type="text"/>
	Organismo <input type="text"/>
	Duración (horas) <input type="text"/>

ACTIVIDADES FORMATIVAS (CURSOS, CONFERENCIAS Y PONENCIAS) QUE HA RECIBIDO EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS

Curso/Conferencia/Ponencia 1	Denominación <input type="text"/>
	Organismo <input type="text"/>
	Duración (horas) <input type="text"/>
Curso/Conferencia/Ponencia 2	Denominación <input type="text"/>
	Organismo <input type="text"/>
	Duración (horas) <input type="text"/>
Curso/Conferencia/Ponencia 3	Denominación <input type="text"/>
	Organismo <input type="text"/>
	Duración (horas) <input type="text"/>
Curso/Conferencia/Ponencia 4	Denominación <input type="text"/>
	Organismo <input type="text"/>
	Duración (horas) <input type="text"/>
Curso/Conferencia/Ponencia 5	Denominación <input type="text"/>
	Organismo <input type="text"/>
	Duración (horas) <input type="text"/>

Consejería de Presidencia y Administraciones Públicas
Dirección General de Función Pública y Justicia

DATOS DE LAS ACTIVIDADES FORMATIVAS EN LAS QUE SE INSCRIBE

ÁREAS (máximo 3)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Dirección y gerencia pública | <input type="checkbox"/> Gestión económica y financiera |
| <input type="checkbox"/> Régimen jurídico, procedimiento y organización | <input type="checkbox"/> Técnicas instrumentales |
| <input type="checkbox"/> Recursos humanos | <input type="checkbox"/> Seguridad y salud en el trabajo |
| <input type="checkbox"/> Administración local | |

• Materias: (indique una o varias materias del área):

ÁREAS (máximo 3)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Dirección y gerencia pública | <input type="checkbox"/> Gestión económica y financiera |
| <input type="checkbox"/> Régimen jurídico, procedimiento y organización | <input type="checkbox"/> Técnicas instrumentales |
| <input type="checkbox"/> Recursos humanos | <input type="checkbox"/> Seguridad y salud en el trabajo |
| <input type="checkbox"/> Administración local | |

• Materias: (indique una o varias materias del área):

ÁREAS (máximo 3)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Dirección y gerencia pública | <input type="checkbox"/> Gestión económica y financiera |
| <input type="checkbox"/> Régimen jurídico, procedimiento y organización | <input type="checkbox"/> Técnicas instrumentales |
| <input type="checkbox"/> Recursos humanos | <input type="checkbox"/> Seguridad y salud en el trabajo |
| <input type="checkbox"/> Administración local | |

• Materias: (indique una o varias materias del área):



Consejería de Presidencia y Administraciones Públicas
Dirección General de Función Pública y Justicia

OTROS MÉRITOS (describa brevemente en que consisten)

Descripción	<input type="text"/>
Descripción	<input type="text"/>
Descripción	<input type="text"/>
Descripción	<input type="text"/>

DECLARACIÓN, LUGAR Y FECHA

Solicito mi inscripción en el Registro de Profesorado y declaro bajo mi expresa responsabilidad la veracidad de todos los datos que figuran en la presente solicitud.

En , a de de

Fdo: