|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SOLICITUD DE COMISIÓN DE SERVICIO POR EL PROGRAMA UNIDADES DE ACOMPAÑAMIENTO Y ORIENTACIÓN PERSONAL Y FAMILIAR DEL ALUMNADO EDUCATIVAMENTE VULNERABLE PARA EL CURSO ESCOLAR 2023/2024** | | | | |
| **1.- DATOS PERSONALES** | | | | |
| Apellidos y Nombre: | | | N.I.F: | |
| Hombre  Mujer | | | | |
| Domicilio a efectos de notificación: | | | | |
| Localidad: | Provincia: | | | C.P. |
| Correo electrónico: | | Teléfonos de contacto (fijo y móvil):       / | | |

Nº de procedimiento**: 185492**

Código SIACI: **SLVT**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. - 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 se realizarán con el representante designado por la persona solicitante.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**3.- MEDIO DE NOTIFICACIÓN**

Notificación electrónica (La persona solicitante está obligada a la notificación por medio 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). En el caso de no figurar de alta, la Administración procederá a su alta conforme a los datos consignados en la solicitud.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.- DATOS PROFESIONALES** | | | | | | |
| Cuerpo: | | | | | Nº de registro de personal: | |
| Destino | Centro de destino | | Localidad | | | Provincia |
| Definitivo |  | |  | | |  |
| Provisional |  | |  | | |  |
| En comisión de servicio |  | |  | | |  |
| Cursos escolares en los que ha desempeñado comisión de servicio por este Programa: | | | | | | |
| Especialidades / Habilitaciones: | | | | | | |
| Situación administrativa: *(marcar con X)*   * Servicio Activo * Excedencia * Otras | | En su caso (fecha de adquisición de su destino definitivo): | | Administración educativa de pertenencia: | | |
| ¿Participa en el último concurso de traslados convocado por esta Consejería de Educación, Cultura y Deportes?  SI  NO  ¿Participa en el concursillo convocado por esta Consejería de Educación, Cultura y Deportes?  SI  NO | | | | | | |

|  |
| --- |
| **5.- TIPO DE SOLICITUD (marcar una única opción)** |
| RENOVACIÓN - RENUNCIA |
| RENOVACIÓN |
| RENUNCIA |
|  |
| PROVISIÓN |
| PROVISIÓN |

|  |
| --- |
| **6.- DOCUMENTACIÓN APORTADA** |
| PARA PROVISIÓN:  Currículum de la persona solicitante.  Carta de presentación de la persona solicitante.  Certificados de formación y/o participación en actividades formativas.  Otros. Especificar |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **7.- EQUIPOS DE UNIDADES DE ACOMPAÑAMIENTO Y ORIENTACIÓN PERSONAL Y FAMILIAR**  Indique por orden de preferencia hasta un máximo de cuatro plazas de las que se relacionan en los anexos I y II. (SOLO PARA PROVISIÓN) | | |
| INDIQUE SI ES **SEDE** O **ZONA EDUCATIVA** | **Anexo al que corresponde** (anexo IA - IB - II) | **Perfil profesional** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **8.- ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS** |
| **Declaraciones responsables:**  La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de persona interesada que se indica, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que:  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 CONSEJERIA DE EDUCACION, CULTURA Y DEPORTES podrá consultar o recabar documentos elaborados por cualquier Administración salvo que conste en el procedimiento su oposición.**  **En particular, se recabarán los siguientes datos, salvo que SE OPONGA EXPRESAMENTE a la consulta marcando la siguiente casilla:**   **ME OPONGO** a la consulta de los datos de identidad y hoja de servicios.   **ME OPONGO** a la consulta de datos de haber desempeñadodurante el curso 2022/2023 mediante comisión de servicios el puesto para el que se solicita la renovación.   **ME OPONGO** a la consulta de datos del Extracto de Formación.  **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, consistente en:**  **-**  **-**  **-**  **-** |

|  |  |
| --- | --- |
| **9.- INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| **Responsable** | Dirección General Recursos Humanos y Planificación Educativa |
| **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 electrónica, número de registro de personal, correo electrónico; otros tipos 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> |

El/la abajo firmante solicita la concesión de una comisión de servicio en alguna de las plazas ofertadas, y asimismo declara que son ciertos los datos contenidos en esta solicitud y en la documentación aportada.

En      , a       de       de 20

Firma:

**Organismo destinatario:**

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES

DIRECCIÓN GENERAL DE INCLUSIÓN EDUCATIVA Y PROGRAMAS

Código DIR3: A08027301