CÓDIGO SIACI

SL0N

Nº PROCEDIMIENTO

185491

|  |
| --- |
| **ANEXO I**SOLICITUD DE COMISIÓN DE SERVICIO POR COMUNIDAD DE APRENDIZAJEPARA EL CURSO ESCOLAR 2024/2025 |
| **1.- DATOS PERSONALES** |
| Apellidos y Nombre:       | N.I.F:       |
| Hombre [ ]  Mujer [ ]  |
| Domicilio:       |
| **Localidad:**       | Provincia:       | **C.P.**       |
| Correo electrónico:       | Teléfonos de contacto (fijo y móvil):       /       |

|  |
| --- |
| **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.- INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** |
| **Responsable** | Direccion 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 lega, 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> |

|  |
| --- |
| **5.- 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 Comunidad de Aprendizaje en el destino indicado:       |
| 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  |

|  |
| --- |
| **6.- TIPO DE SOLICITUD** |
| [ ]  PROVISIÓN |

|  |
| --- |
| **7 .- DOCUMENTACIÓN APORTADA** |
|       |

|  |
| --- |
| **VACANTES SOLICITADAS PARA EL PROCEDIMIENTO DE PROVISIÓN** |
| **Orden de preferencia** | **Cuerpo** | **Especialidad y/o Ámbito (1)** | **Centro** | **LOCALIDAD** | **PROVINCIA** |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |

|  |
| --- |
| 1. Debe estar habilitado/a para las especialidades y/o ámbitos solicitados.
 |

|  |
| --- |
| **8.- ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS**  |
| **Declaraciones responsables:**La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de persona interesada o entidad 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 lo siguientes datos, salvo que SE OPONGA EXPRESAMENTE a la consulta marcando la siguiente casilla:** [ ]  **ME OPONGO** a la consulta de los datos de certificación de la Administración educativa de procedencia, que incluye: · Nombre y apellidos· Número de Registro de Personal· Cuerpo al que pertenecen· Centro y localidad de destino· Especialidades de las que sean titulares o tengan habilitadas· Fecha de nombramiento como funcionario/a de carrera o en prácticas**También se consultarán los datos que AUTORICE EXPRESAMENTE a continuación:**[ ]  AUTORIZO la consulta de la certificación del Registro Central de Delincuentes Sexuales y de Trata de Seres Humanos de no haber sido condenado por sentencia firma por algún delito contra la libertad e indemnidad sexual.**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:** **-** **-****-****-** |

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

En      , a       de       de 20

Firma:

**Organismos destinatarios especificados en la convocatoria**

[ ]  **PROVISIÓN**: A08027330 - DELEGACIÓN PROVINCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES DE ALBACETE