|  |
| --- |
| **SOLICITUD DE ESTANCIAS FORMATIVAS EN EMPRESAS Y EN CENTROS DE FP Y CENTROS DE EXCELENCIA PARA PROFESORADO DE FORMACIÓN PROFESIONAL** |

**Nº PROCEDIMIENTO**

**036601**

**Código SIACI**

**KM98**

**Nº Procedimiento**

**NUEVO**

|  |
| --- |
| **DATOS DEL CENTRO EDUCATIVO** |
| Nombre del centro: |       |
| Código del centro:  |       |
| Dirección::  |       |
| Provincia: |       | C.P.: |       | Población: |       |
| Teléfono: |       | Teléfono móvil: |       | Correo electrónico: |       |
| N.I.F.  |       |
| Datos Bancarios |       |
| *El correo electrónico designado será el medio por el que recibirá el aviso de notificación.* |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL DIRECTOR/A DEL CENTRO** |
| Número de D.N.I.: |       |  |
|  |
| Nombre: |       | 1º Apellido:  |       | 2º Apellido: |       |  |
| Hombre [ ]  Mujer [ ]   |

**Notificación electrónica** (Está obligada/o 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 DE PROTECCIÓN DE DATOS** |
| **Responsable** | Dirección General de Formación Profesional |
| **Finalidad** | Gestión de las prácticas formativas en empresas, instituciones o entidades del alumnado y del profesorado de Formación Profesional |
| **Legitimación** | 6.1.a) Consentimiento del interesado/a del Reglamento General de Protección de Datos; 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. Real Decreto Legislativo 8/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley General de la Seguridad Social. |
| **Origen de los datos** | La propia persona interesada o su representante legal, administraciones públicas |
| **Categoría de los datos** | Nombre y apellidos, NIF/DNI, dirección , teléfono, firma, correo electrónico, Otros tipos de datos: Características personales; Datos 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/1049> |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA SOLICITUD** |
| **SOLICITO:**La concesión del libramiento de fondos para la realización de estancias formativas en empresas de los docentes que se relacionan a continuación:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| APELLIDOS | NOMBRE | DNI | FAMILIA PROFESIONAL | ESPECIALIDAD |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |

Con un presupuesto total de       €. Y para lo cual se adjuntan las respectivas propuestas. |

|  |
| --- |
| **DECLARACIÓN RESPONSABLE Y COMPROMISO DEL CENTRO EDUCATIVO** |
| El director/a, en representación del centro docente de titularidad pública 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. |
| **DOCUMENTACIÓN A APORTAR:** [ ]  Anexo I: Propuestas de estancias formativas. [ ]  Anexo II: Compromiso de participación de la entidad de destino.**Otros:**       |

En       a       de       de 202

Director/a

Insertar en este espacio la firma

|  |
| --- |
| **Organismo destinatario:****CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES****DIRECCIÓN GENERAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL****DIR3: A08027304** |