**SOLICITUD DEL CENTRO PARA EL RECONOCIMIENTO COMO COMUNIDAD DE APRENDIZAJE**

Nº Procedimiento

Código SIACI

|  |
| --- |
| **DATOS DEL CENTRO EDUCATIVO SOLICITANTE** |
| **DENOMINACIÓN** |       |
| **CÓDIGO** |       |
| **DOMICILIO** |  |
| **LOCALIDAD** |  |
| **PROVINCIA** |       |
| **TELÉFONO**  |       |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |       |

 **El correo electrónico designado será el medio por el que desea recibir el aviso de notificación.**

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** |
| **[ ]  NIF** **[ ]  NIE** | **Nº DOCUMENTO** |       | **HOMBRE** [ ]  **MUJER** [ ]  |
| **NOMBRE** |       | **APELLIDOS** |       |
| **TELÉFONO** |       | **CORREO ELECTRÓNICO** |       |

**Notificación electrónica** (El solicitante está obligado a la comunicación 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** | Viceconsejería de Educación  |
| **Finalidad** | Registro de Centros docentes no universitarios de Castilla-La Mancha, así como la participación de dichos centros en los programas educativos y de formación de la Consejería. |
| **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. Real Decreto 276/2003, de 7 de marzo, por el que se regula el Registro estatal de centros docentes no universitarios |
| **Origen de los datos** | El propio interesado o su representante legal, Administraciones públicas |
| **Categoría de los datos** | D.N.I./N.I.F., Nombre y Apellidos, Dirección, Teléfono, Firma, Firma electrónica, Correo electrónico, Características personales |
| **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/0700 |

D/Dª     , Director/a del presente centro educativo:

SOLICITA el reconocimiento del centro como Comunidad de Aprendizaje.

|  |
| --- |
| **ACREDITACIÓN DE LOS DATOS DECLARADOS EN LA SOLICITUD** |
| **Declaraciones responsables:**La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de la entidad que se indica, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que:* El proyecto de Comunidad de Aprendizaje y el compromiso de participación han sido aprobados por al menos dos tercios de los miembros del Claustro en la reunión celebrada con fecha:      .
* El proyecto de Comunidad de Aprendizaje ha sido aprobado por al menos dos tercios de los miembros del Consejo Escolar con derecho a voto en la reunión celebrada con fecha:      .

[ ]  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 recabará el siguiente dato, salvo que se oponga expresamente a la consulta: [ ]  Me opongo la consulta de datos de identidad de la persona representante.En el caso de que se haya opuesto a la opción anterior, debe aportar el documento de identidad correspondiente. **Documentación:** Además de la información antes descrita, declara aportar los siguientes documentos: [ ]  Proyecto de Comunidad de Aprendizaje. [ ]  Acreditación de la formación de sensibilización, con un mínimo de 20 horas, realizada al menor por el 50% del profesorado. [ ]  Acreditación de la adhesión y compromiso de participación en el proyecto por parte de las asociaciones y entidades colaboradoras, en su caso. [ ]  Otros:       |

Firma del Director/a:

En      , a      de      de 20     .

**Organismo destinatario:**

Dirección General de Inclusión Educativa y Programas

Código DIR3: A08027301