**Solicitud de reconocimiento y registro de competencia digital docente acreditada por el Ministerio u otras Comunidades Autónomas con competencias en educación**

|  |
| --- |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** |
|  |
|  NIF[ ]  NIE[ ]   |   | Número de documento |      |  |
|  |
| Nombre: |       | 1º Apellido:  |       | 2º Apellido: |       |  |
| Hombre [ ]  Mujer [ ]  |
|  |
| Centro actual: |       |  |
|  Situación administrativa: Elija un elemento. Otros:       |
|  |
| Domicilio:  |       |  |
|  |
| Provincia: |       |  | C.P.: |       |  | Población: |       |  |
|  |
| Teléfono: |       |  | Teléfono móvil: |       |  | Correo electrónico: |       |  |
|  |  |
| Horario preferente para recibir llamada: |       |  |
| **El correo electrónico designado será el medio por el que recibirá el aviso de notificación.** |

|  |
| --- |
| **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 que deriven de este escrito se realizarán con el representante designado por la persona solicitante.** |

|  |
| --- |
| **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.

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA ACREDITACIÓN DE LA COMPETENCIA DIGITAL** |

|  |
| --- |
| **Nivel de competencia digital docente reconocido:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Procedimiento de acreditación empleado:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Entidad que expide el certificado:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

|  |
| --- |
| **Acreditación del cumplimiento de los requisitos**  |
| **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: [ ] 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, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la Consejería podrá consultar o recabar documentos elaborados por cualquier Administración salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa.En particular, se recabarán lo siguientes datos, salvo que marque expresamente:  [ ]  Me opongo a la consulta de datos de identidad. [ ]  Me opongo a la consulta de datos de situación administrativa.En el caso de que se haya opuesto a la opción anterior, deberá aportar los datos y documentos respectivos para la resolución del presente procedimiento*.*Asimismo, podrá indicar los documentos aportados anteriormente ante cualquier Administración señalando la fecha de presentación y unidad administrativa, y serán consultados por la Consejería.-     -     -     **Documentación** Además de la información antes descrita, es obligatorio aportar el siguiente documento:[ ]  Certificado de acreditación de competencia digital docente expedido por el Ministerio u otra comunidad autónoma con competencias en educación. |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** |
| **Responsable** | Viceconsejería Educación, Universidades e Investigación |
| **Finalidad** | Gestión de la formación del personal docente no universitario, así como la gestión del registro del profesorado |
| **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 Ley 7/2010, de 20 de julio, de Educación de Castilla-La Mancha |
| **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/huella, firma electrónica, correo electrónico; imagen/voz. Otros tipos de datos: Académicos y profesionales |
| **Destinatarios** | No 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/0212> |

En      , a       de       de 20

Firma (DNI electrónico o certificado válido):

Organismo destinatario: Dirección General de Innovación Educativa y Centros

Código DIR3: A08044809