

**DATOS PERSONALES**

**DNI / NIE**

PRIMER APELLIDO  SEGUNDO APELLIDO  NOMBRE

Fecha de nacimiento  Sexo (H/M)  Localidad de nacimiento  Provincia de nacimiento

Pais de nacimiento  Nacionalidad

Domicilio a efectos de notificación (CALLE / PLAZA - Nº, Piso y Letra)  Código postal

Localidad / Municipio  Provincia  Nación

Teléfonos de contacto  /  /  Correo electrónico

**DATOS DE LA CONVOCATORIA**

Cuerpo  Especialidad (código y denominación)  Turno de acceso (código y denominación)

**Maestros - 0597**

Órgano convocante  Fecha de publicación  Provincia de examen

**VICECONSEJERÍA DE FUNCIÓN PÚBLICA Y GOBIERNO ABIERTO**

Prueba de acreditación de castellano: Si debe realizarla, señale con 'X' esta casilla:

TÍTULO ACADÉMICO OFICIAL EXIGIDO en la convocatoria:

DISCAPACIDAD. Tipo  Grado  Adaptación

**PROVINCIAS FASE DE PRÁCTICAS** (Cumplimentar el código de provincia según las instrucciones del anexo II)

1  2  3  4  5  6  7  8  9

**ABONO DE TASAS.** Cumplimente el código del modelo 046

**EXENCIÓN DE TASAS:** Si está exento del pago de tasas indique el motivo.

- Por discapacidad igual o mayor del 33%. - ver apartado 3.3 -
- Por familia numerosa. - ver apartado 3.3 -
- Por adquisición de nuevas especialidades. - ver apartado 15.6 -

**DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN:**

El/la abajo firmante declara expresamente reunir los requisitos exigidos en la convocatoria, ser ciertos todos los datos consignados en esta solicitud y la veracidad de la documentación aportada que es copia fiel de los originales que obran en su poder, sin perjuicio de la posibilidad por parte de la Administración de requerirle en cualquier momento la documentación original. Asimismo, declara conocer que la inexactitud, falsedad u omisión en cualquier dato o documento conllevará la pérdida del derecho a la participación en este proceso, con independencia de las responsabilidades a que hubiera lugar, conforme dispone el artículo 71 bis punto 4 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común.

Asimismo, autoriza a la Consejería de Educación para recabar directamente y/o por medios telemáticos (señale, en su caso, con una "X"):

- Los datos relativos a la identidad. - ver apartado 3.4.1. a)-
- Certificación de no haber sido condenado por sentencia firme por algún delito contra la libertad e indemnidad sexual. - ver apartado 9.2.e -
- Los datos relativos a la discapacidad reconocida en Castilla y León. - ver apartado 3.4.2. c).
- Los datos relativos a la condición de familia numerosa reconocida en Castilla y León. - ver apartado 3.4.2. d).

En el caso de no señalar alguna de las casillas supondrá no autorizar esa tramitación, debiendo presentar necesariamente la documentación correspondiente.

En ..... de ..... de ..... de 2016

(Firma)

**DIRECTOR/A PROVINCIAL DE EDUCACIÓN DE:** .....

Domicilio: .....

**Ejemplar para la Administración**

*Indicar la provincia y domicilio de la Dirección Provincial de Educación donde se celebre el proceso de oposición (aparecen indicados en el anexo II).*

**DATOS PERSONALES**

**DNI / NIE**

PRIMER APELLIDO  SEGUNDO APELLIDO  NOMBRE

Fecha de nacimiento  Sexo (H/M)  Localidad de nacimiento  Provincia de nacimiento

Pais de nacimiento  Nacionalidad

Domicilio a efectos de notificación (CALLE / PLAZA - Nº, Piso y Letra)  Código postal

Localidad / Municipio  Provincia  Nación

Teléfonos de contacto  /  /  Correo electrónico

**DATOS DE LA CONVOCATORIA**

Cuerpo  Especialidad (código y denominación)  Turno de acceso (código y denominación)

**Maestros - 0597**

Órgano convocante  Fecha de publicación  Provincia de examen

**VICECONSEJERÍA DE FUNCIÓN PÚBLICA Y GOBIERNO ABIERTO**

Prueba de acreditación de castellano: Si debe realizarla, señale con 'X' esta casilla:

TÍTULO ACADÉMICO OFICIAL EXIGIDO en la convocatoria:

DISCAPACIDAD. Tipo  Grado  Adaptación

**PROVINCIAS FASE DE PRÁCTICAS** (Cumplimentar el código de provincia según las instrucciones del anexo II)

1  2  3  4  5  6  7  8  9

**ABONO DE TASAS.** Cumplimente el código del modelo 046

**EXENCIÓN DE TASAS:** Si está exento del pago de tasas indique el motivo.

- Por discapacidad igual o mayor del 33%. - ver apartado 3.3 -
- Por familia numerosa. - ver apartado 3.3 -
- Por adquisición de nuevas especialidades. - ver apartado 15.6 -

**DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN:**

El/la abajo firmante declara expresamente reunir los requisitos exigidos en la convocatoria, ser ciertos todos los datos consignados en esta solicitud y la veracidad de la documentación aportada que es copia fiel de los originales que obran en su poder, sin perjuicio de la posibilidad por parte de la Administración de requerirle en cualquier momento la documentación original. Asimismo, declara conocer que la inexactitud, falsedad u omisión en cualquier dato o documento conllevará la pérdida del derecho a la participación en este proceso, con independencia de las responsabilidades a que hubiera lugar, conforme dispone el artículo 71 bis punto 4 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común.

Asimismo, autoriza a la Consejería de Educación para recabar directamente y/o por medios telemáticos (señale, en su caso, con una "X"):

- Los datos relativos a la identidad. - ver apartado 3.4.1. a)-
- Certificación de no haber sido condenado por sentencia firme por algún delito contra la libertad e indemnidad sexual. - ver apartado 9.2.e -
- Los datos relativos a la discapacidad reconocida en Castilla y León. - ver apartado 3.4.2. c).
- Los datos relativos a la condición de familia numerosa reconocida en Castilla y León. - ver apartado 3.4.2. d).

En el caso de no señalar alguna de las casillas supondrá no autorizar esa tramitación, debiendo presentar necesariamente la documentación correspondiente.

En ..... de ..... de ..... de 2016  
(Firma)

**DIRECTOR/A PROVINCIAL DE EDUCACIÓN DE:** .....

Domicilio: .....

**Ejemplar para el interesado**

*Indicar la provincia y domicilio de la Dirección Provincial de Educación donde se celebre el proceso de oposición (aparecen indicados en el anexo II).*