



DOCUMENTO 1

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LICENCIAS POR ESTUDIOS Y OTRAS ACTIVIDADES DE INTERÉS PARA EL SISTEMA EDUCATIVO

1. DATOS PERSONALES

Apellidos y nombre		N.I.F.
Domicilio		
Localidad	Provincia	Código postal
Teléfonos de contacto /		Correo electrónico

2. DATOS PROFESIONALES

CUERPO POR EL QUE PARTICIPA	N.R.P.	Especialidad
CENTRO DE DESTINO DEFINITIVO	Localidad	Provincia
DESTINO EN EL CURSO ACTUAL <input type="checkbox"/> Definitivo <input type="checkbox"/> Provisional <input type="checkbox"/> Comisión de servicios	Centro	Localidad
	Provincia	
	Si tiene destino en Departamento de orientación indicar puesto que ocupa	
FUNCIÓN CURSO ESCOLAR 2018/2019	<input type="checkbox"/> FUNCIÓN DOCENTE <input type="checkbox"/> EQUIPO ORIENTACIÓN EDUCATIVA	
	FUNCIÓN DIRECTIVA: <input type="checkbox"/> Director <input type="checkbox"/> Jefe de Estudios <input type="checkbox"/> Secretario	
	FUNCIÓN INSPECTORA <input type="checkbox"/> OTRAS: <input type="text"/>	

3. MODALIDAD Y PERIODO DE LA LICENCIA:

Modalidad	Anual	Cuatrimstral	Trimestral	Otros periodos
Modalidad 1				
Modalidad 2				
Modalidad 3				

SI PARTICIPA EN LA MODALIDAD 3, EN GRUPO CON OTROS DOCENTES, INDIQUE EL TÍTULO DEL PROYECTO O ACTIVIDAD

4. OTROS

Declaro no haber obtenido previamente titulación universitaria similar a la solicitada por modalidad 2.

Declaro no estar en situación de prolongación de permanencia en el servicio activo ni solicitar jubilación voluntaria durante los tres cursos escolares siguientes a la finalización de la licencia concedida.

Declaro no estar incurso en la tramitación de un expediente por incapacidad para el servicio al inicio del disfrute de la licencia.

Declaro no haber disfrutado de un permiso parcialmente retribuido en los últimos seis cursos escolares.

Declaro no ser beneficiario de ayuda otorgada por organismo oficial o de carácter privado para realizar el proyecto de estudios o trabajo.



Junta de Castilla y León

Consejería de Educación

LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN RECABARÁ POR MEDIOS ELECTRÓNICOS, LOS DATOS RELATIVOS A LA IDENTIDAD, SALVO QUE SEÑALE SU OPOSICIÓN:

Me opongo a la comprobación de datos de identidad y aporto copia de DNI / NIE.

LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN APORTARÁ A LA COMISIÓN DE VALORACIÓN, LOS DOCUMENTOS JUSTIFICATIVOS DE LOS SIGUIENTES APARTADOS DEL BAREMO SALVO QUE SEÑALE SU OPOSICIÓN:

Me opongo a la aportación de la Hoja de servicios para justificación de los méritos de los subapartados 3.1, 3.4 y 3.5 y aporto la documentación justificativa.

En caso de participar como inspector, me opongo a la comprobación por medios electrónicos los méritos de los subapartados 4.1, 4.2, 4.3 y 4.5 y aporto la documentación.

Me opongo a la comprobación de las actividades de formación y perfeccionamiento del apartado 5 del baremo inscritas o realizadas y pendientes de inscripción a fecha fin de plazo de presentación de solicitudes, en el Registro de Formación Permanente del Profesorado de Castilla y León y aporto copias de las certificaciones correspondientes.

El/la abajo firmante declara 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 69.4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

En _____ a _____ de _____ 20____

Firma

DIRECTOR GENERAL DE RECURSOS HUMANOS. CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN.

Avda. del Real Valladolid, s/n, 47014 –VALLADOLID

CUERPO DE MAESTROS: Remitir al Servicio de Profesorado de Educación Pública Infantil, Primaria y Especial.

OTROS CUERPOS DOCENTES: Remitir al Servicio de Profesorado de Educación Pública de Secundaria, Formación Profesional, Adultos y Régimen Especial.

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por la Dirección General de Recursos Humanos de la Consejería de Educación, con la finalidad de gestionar la convocatoria de licencias por estudios y otras actividades de interés para el sistema educativo. El tratamiento de estos datos es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos. Sus datos no van a ser cedidos a terceros salvo obligación legal, teniendo derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional.

Podrá consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la parte del Portal de Educación de la Junta de Castilla y León (<http://www.educa.jcyl.es>) donde se publicite esta convocatoria, en la sede electrónica <https://www.tramitacastillayleon.jcyl.es>, así como en las secciones de gestión de personal de las Direcciones Provinciales de Educación.

Para cualquier consulta relacionada con la materia del procedimiento o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012 (para llamadas desde fuera de la Comunidad de Castilla y León 983 327 850).