

DOCUMENTO 1 (hoja 1)

**SOLICITUD DE COMISIÓN DE SERVICIO EN ATENCIÓN A SITUACIONES ESPECIALES DEL PROFESORADO
PARA EL CURSO ESCOLAR 2019/2020**

1. DATOS PERSONALES

NIF/NIE:

Nombre y Apellidos:

Domicilio: Código Postal:

Localidad: Provincia:

Teléfonos de contacto: (fijo) (móvil)

Correo electrónico:

Buzón Electrónico:

Dispongo de Buzón Electrónico / Crearé mi Buzón Electrónico:

Autorizo a la Consejería de Educación a la creación del Buzón Electrónico:

2. DATOS PROFESIONALES

Cuerpo:

Número Registro Personal:

| Destino | Centro Destino | Localidad | Provincia |
|--------------------------|----------------|-----------|-----------|
| Definitivo | | | |
| Provisional | | | |
| En comisión de servicios | | | |

Especialidades/Habilitaciones:

Situación Administrativa:

En su caso, fecha de adquisición de su destino definitivo:

Administración Educativa de pertenencia:

¿Ha participado en el último concurso de traslados convocado en el presente curso escolar? Sí No

¿Ha solicitado en el citado concurso los centros y/o localidades de la/s provincia/s señalada/s en el apartado 4 de esta solicitud? Sí No

DOCUMENTO 1 (hoja 2)

3. MOTIVOS DE LA SOLICITUD

Enfermedad propia:

Enfermedad de familiar:

Otras situaciones:

Explicación breve de los motivos:

4. DESTINOS SOLICITADOS

| Orden de preferencia | Provincia |
|----------------------|-----------|
| | |
| | |
| | |
| | |

DISCAPACIDAD:

Alego discapacidad RECONOCIDA en Castilla y León. La Consejería de Educación lo verificará directamente y/o por medios electrónicos salvo oposición expresa.

En caso de oponerse a dicha verificación marcar la siguiente casilla y aportar certificado de discapacidad.

Alego discapacidad NO RECONOCIDA en Castilla y León. Aporto reconocimiento del grado de discapacidad.

DATOS DE IDENTIDAD:

La Consejería de Educación recabará por medios electrónicos, salvo que señale su oposición, los datos relativos a la identidad.

En caso de oponerse a dicha comprobación deberá marcar la siguiente casilla y aportar copia de NIF/NIE.

El/la abajo firmante SOLICITA la concesión de una comisión de servicio en atención a situaciones especiales del profesorado en alguna de la/s provincia/s arriba indicada/s, declarando bajo su responsabilidad 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 de todos los derechos derivados de 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 _____ de 2019

(Firma)

DIRECTOR GENERAL DE RECURSOS HUMANOS. CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

Avda. del Real Valladolid s/n 47014 Valladolid

- Solicitudes del Cuerpo de Maestros: Remitir al Servicio de Profesorado de Educación Pública Infantil, Primaria y Especial de la Dirección General de Recursos Humanos.
- Solicitudes de otros cuerpos: Remitir al Servicio de Profesorado de Educación Pública Secundaria, Formación Profesional, Adultos y Régimen Especial de la Dirección General de Recursos Humanos.

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 solicitud de participación en la convocatoria de comisiones de servicios en atención a situaciones especiales. 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).

DOCUMENTO 1 (hoja 3)

DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA DE LAS CIRCUNSTANCIAS QUE APOYEN SU PETICIÓN

ENFERMEDAD PROPIA

- Informes médicos actualizados.
- Documento que acredite el grado de discapacidad de no encontrarse registrado dicho grado en el fichero de personas con discapacidad de la Comunidad de Castilla y León.
- Documento que acredite el grado de discapacidad si ha manifestado su oposición a la consulta del fichero de personas con discapacidad por la Consejería de Educación.

ENFERMEDAD DE FAMILIARES CONVIVIENTES EN PRIMER GRADO

- Informes médicos actualizados.
- Libro de familia completo referido a la persona por la que solicita la comisión.

ENFERMEDAD DE FAMILIARES DISTINTOS DEL CÓNYUGE O HIJOS

- Declaración responsable relativa a la necesidad de atención del familiar (Anexo III).
- Certificado de empadronamiento del familiar en la localidad de la provincia solicitada.
- Documento que acredite la imposibilidad de atención del enfermo por otros familiares.

GRADO DE DISCAPACIDAD DE UN FAMILIAR

- Documento que acredite el grado de discapacidad expedido por la Gerencia de Servicios Sociales de la Comunidad de Castilla y León o, en su caso, órgano equivalente de otra Administración Pública.

PARTICIPACIÓN EFECTIVA EN EL CONCURSO DE TRASLADOS CONVOCADO EN EL PRESENTE CURSO ESCOLAR

- Escrito del interesado justificando el incumplimiento del requisito de participación efectiva en el concurso de traslados de ámbito estatal convocado en este curso escolar.

OTRA DOCUMENTACIÓN QUE SIRVA DE APOYO A SU SOLICITUD

FUNCIONARIOS QUE PERTENEZCAN A OTRAS ADMINISTRACIONES EDUCATIVAS

- Copia de las peticiones de puestos incluidas en la solicitud de participación en el concurso de traslados de ámbito estatal convocado en el presente curso escolar.

Certificación expedida por el órgano competente del que depende el centro en el que tiene su destino en el que conste:

- Nombre, apellidos, DNI y número de registro personal.
- Servicios efectivos prestados en situación de servicio activo como funcionario de carrera.
- Año de oposición y puntuación.
- Fecha de nombramiento como funcionario de carrera.
- Destino actual: definitivo con indicación de la fecha de obtención o, en su caso, provisional.
- Especialidades o habilitaciones que se posean.
- Situación Administrativa.