Junta de Castilla y León
Consejería de Educación

Registro de Entrada

# ANEXO I

## SOLICITUD DE ADMISIÓN AL PROCEDIMIENTO SELECTIVO DE INGRESO DEL CUERPO DE MAESTROS Y DE ADQUISICIÓN DE NUEVAS ESPECIALIDADES

CONVOCATORIA 2016

**DNI / NIE**

## DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRE

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

País 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: **Maestros - 0597**

Especialidad (código y denominación)

Turno de acceso (código y denominación)

Órgano convocante: *VICECONSEJERÍA DE FUNCIÓN PÚBLICA Y GOBIERNO ABIERTO*

Fecha de publicación

Provincia de examen

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

TÍTULO ACADÉMICO OFICIAL EXIGIDO en la convocatoria:

DISCAPACIDAD. Tipo | Grado | Adaptación

Modelo nº 2784

Código IAPA: nº 1973

## 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 ....., a ..... de ..... de 2016

(Firma)

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

Domicilio: .....

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

***Ejemplar para la Administración***

De conformidad con lo previsto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, se le informa, que sus datos personales van a ser incluidos en el fichero de la Consejería de Educación de la Junta de Castilla y León denominado "Sistema Integrado de Gestión de Personal (SIGP)". Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos personales recogidos en el fichero pueden ejercerse en la Dirección General de Recursos Humanos de la Consejería de Educación, órgano responsable del fichero, sita en la Avda. Monasterio Ntra. Sra. de Prado s/n, 47014 Valladolid. 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).

Imprimir

Junta de Castilla y León
Consejería de Educación

Registro de Entrada

# ANEXO I

## SOLICITUD DE ADMISIÓN AL PROCEDIMIENTO SELECTIVO DE INGRESO DEL CUERPO DE MAESTROS Y DE ADQUISICIÓN DE NUEVAS ESPECIALIDADES

CONVOCATORIA 2016

**DNI / NIE**

## DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRE

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

País 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: **Maestros - 0597**

Especialidad (código y denominación)

Turno de acceso (código y denominación)

Órgano convocante: *VICECONSEJERÍA DE FUNCIÓN PÚBLICA Y GOBIERNO ABIERTO*

Fecha de publicación

Provincia de examen

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

TÍTULO ACADÉMICO OFICIAL EXIGIDO en la convocatoria:

DISCAPACIDAD. Tipo | Grado | Adaptación

Modelo nº 2784

Código IAPA: nº 1973

## 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 ....., a ..... de ..... de 2016

(Firma)

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

Domicilio: .....

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

***Ejemplar para el interesado***

De conformidad con lo previsto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, se le informa, que sus datos personales van a ser incluidos en el fichero de la Consejería de Educación de la Junta de Castilla y León denominado "Sistema Integrado de Gestión de Personal (SIGP)". Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos personales recogidos en el fichero pueden ejercerse en la Dirección General de Recursos Humanos de la Consejería de Educación, órgano responsable del fichero, sita en la Avda. Monasterio Ntra. Sra. de Prado s/n, 47014 Valladolid. 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).

Imprimir