**ANEXO III**

Código SIACI

SLH1

**Anexo III. SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN**

**BOLSA DE TRABAJO DE PROFESORES ESPECIALISTAS DEL CICLO FORMATIVO DE GRADO SUPERIOR EN FORMACIÓN PARA LA MOVILIDAD SEGURA Y SOSTENIBLE**

110044

Nº Procedimiento

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF: NIE: | | | | | | | Número de documento | | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | 1º Apellido: | | | | |  | | | | | | 2º Apellido: |  |  |
| Hombre  Mujer | | | | | | | | | | Fecha de nacimiento: | | | | | |  |  |
| Domicilio: | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Provincia: |  | | | |  | C.P.: | |  | | | |  | Población: | | |  |  |
| Teléfono: |  | | Teléfono móvil: | | | | | | | |  | Correo electrónico: | | | |  |  |
| **El correo electrónico designado será el medio por el que recibirá el aviso de notificación** | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF: 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 POR EL QUE DESEA RECIBIR LA NOTIFICACIÓN** |
| Correo postal  *(Podrán elegir esta opción las personas que NO estén obligadas a la notificación electrónica, de acuerdo con el artículo 14 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas).*  Notificación electrónica *(Si elige o está obligada/o a la notificación electrónica compruebe que está usted registrada/o en la Plataforma* [*https://notifica.jccm.es/notifica*](https://notifica.jccm.es/notifica) *y que sus datos son correctos.)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| **Responsable** | Dirección General Recursos Humanos y Planificación Educativa |
| **Finalidad** | Gestión de la selección de personal docente en la Comunidad Autónoma de Castilla-La Mancha |
| **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. Real Decreto 276/2007, de 23 de febrero, por el que se aprueba el Reglamento de ingreso, accesos y adquisición de nuevas especialidades en los cuerpos docentes a que se refiere la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación. |
| **Origen de los datos** | El propio interesado o su representante legal, administraciones públicas |
| **Categoría de los datos** | Datos especialmente protegidos: Salud. Nombre y apellidos, NIF/DNI, dirección, teléfono, firma, firma electrónica, correo electrónico. Otros datos tipificados: Académicos y profesionales, detalle de empleo, características personales; económicos, financieros y de seguros. |
| **Destinatarias/os** | 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/0194> |
|  |  |
| **Datos de la solicitud** | | |
| Solicito participar en la constitución de la bolsa de trabajo de profesores especialistas relativa al Ciclo Formativo en formación para la movilidad segura y sostenible, conforme a lo establecido en el Anexo I de la Resolución de convocatoria. | | |
| **AUTOBAREMO** | | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **1) TITULACIÓN ACADÉMICA (Máximo 50 puntos)** | **Puntuación individual** | **Puntación máxima** | **AUTOBAREMO** | | Título de Grado Medio de Formación Profesional | 3 | 9 |  | | Título de Grado Superior de Formación Profesional | 5 | 10 |  | | Grado Universitario | 10 | 20 |  | | Título de Máster Oficial | 20 | 20 |  | | **2) CAPACITACIÓN DOCENTE (Máximo 50 puntos)** | **Puntuación individual** | | **AUTOBAREMO** | | | Certificado de docencia de la Formación Profesional para el empleo | 15 puntos | |  | | | Certificado de Aptitud Pedagógica o Máster oficial en formación del profesorado | 25 puntos | |  | | | Confección de una Unidad de Trabajo | 10 puntos | |  | | | **3) FORMACIÓN RECIBIDA (Máximo 50 puntos)** | **Puntuación individual** | **Puntación máxima** | **AUTOBAREMO** | | Cursos relacionados con los contenidos de los módulos que se pretenden impartir | 1 punto por cada 20 horas | 50 puntos |  | | **4) FORMACIÓN IMPARTIDA (Máximo 50 puntos)** | **Puntuación individual** | **Puntación máxima** | **AUTOBAREMO** | | Experiencia docente en el Sistema Educativo | 0,2 puntos por cada día trabajado | 50 puntos |  | | **5) Experiencia profesional (máximo 150 puntos)** | **Puntuación individual** | **Puntación máxima** | **AUTOBAREMO** | | Experiencia docente en el ámbito de Autoescuelas. | 0,025 puntos por cada día trabajado | 150 puntos |  | | **6) SE HA ENTREGADO EL VIDEOCURRÍCULUM (Máximo 50 puntos)** | | SI | NO | | | **PUNTUACIÓN TOTAL** | | |  | | | | | |

|  |
| --- |
| **Acreditación del cumplimiento de los requisitos** |
| **Declaraciones responsables:**  La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de persona interesada que se indica, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que:  Cumple los requisitos generales y específicos de experiencia relacionados en la  Resolución de convocatoria, los cuales conoce y acepta en su integridad.  Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, cuando se le requiera para ello o antes de la contratación.  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 del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la CONSEJERIA DE EDUCACION, CULTURA Y DEPORTES podrá consultar o recabar documentos elaborados por cualquier Administración salvo que conste en el procedimiento su oposición.**  **En particular, se recabarán lo siguientes datos, salvo que SE OPONGA EXPRESAMENTE a la consulta marcando la siguiente casilla:**   **ME OPONGO** a la consulta de datos de identidad.   **ME OPONGO** a la consulta de los datos de Titulación de la Plataforma de Intermediación del Ministerio competente en materia de educación.  **También se consultarán los datos que AUTORICE EXPRESAMENTE a continuación:**  **AUTORIZO** la consulta relativa a la Certificación negativa del Registro Central de Delincuentes Sexuales.  **En el caso de que se haya opuesto o no haya autorizado alguna de las opciones anteriores, debe aportar los datos y documentos respectivos para la resolución del presente procedimiento.**  **Además de la información antes descrita, declara aportar los siguientes documentos (liste los documentos electrónicos o en papel a aportar):**  Videocurriculum.  Certificación relativa a títulos, cursos recibidos / impartidos relacionados con la actividad formativa señalada en la convocatoria.  Informe de vida laboral de la Seguridad Social.  Certificación de experiencia laboral emitida por la empresa en la que conste funciones desarrolladas. |

Firma:

En Cuenca, a       de       de 2022

**Organismo destinatario:**

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES

DELEGACIÓN PROVINCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES EN CUENCA

Código DIR3: A08027341