

ANNEX 2			
Sol·licitud per optar als Premis Extraordinaris de Formació Professional de grau superior 2018-2019			
Dades de la persona sol·licitant			
Llinatges:		Nom:	
DNI:		Data de naixement:	
Domicili:		Població:	
Codi postal:	Telèfon:	Adreça electrònica:	
Dades del centre on ha cursat els estudis			
Nom:		Població:	
Codi postal:		Telèfon:	
Adreça electrònica:			
Tipus de centre: <input type="checkbox"/> Públic <input type="checkbox"/> Concertat <input type="checkbox"/> Privat			
Família professional:			
Cicle formatiu:		Hores del currículum:	
Sol·licitud			
Sol·licit participar en la convocatòria per a l'obtenció dels Premis Extraordinaris de Formació Professional de grau superior corresponents al curs 2018-2019.			
<p>DOCUMENTACIÓ</p> <p>Adjunt la documentació que indic a continuació:</p> <p><input type="checkbox"/> Fotocopia del DNI.</p> <p><input type="checkbox"/> Certificat de qualificacions (annex 3).</p> <p><input type="checkbox"/> Currículum (annex 4).</p> <p>Altres mèrits:</p> <p><input type="checkbox"/> Titulacions addicionals de la mateixa família professional i altres titulacions relacionades amb la família professional.</p> <p><input type="checkbox"/> Titulacions oficials de les escoles oficials d'idiomes.</p> <p><input type="checkbox"/> Cursos relacionats amb la família professional cursada.</p> <p><input type="checkbox"/> Participació en projectes relacionats amb la família professional cursada.</p> <p><input type="checkbox"/> Experiència laboral relacionada amb la família professional cursada.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Documentació que es pot obtenir per mitjans telemàtics. 			

D'acord amb l'article 28.2 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, s'entén atorgat el consentiment per obtenir dades de documents elaborats per altres administracions que es puguin consultar mitjançant xarxes corporatives o sistemes electrònics habilitats a aquest efecte i que siguin necessàries per tramitar aquesta sol·licitud.

En cas de **no** donar el consentiment per fer la consulta, marcau les caselles corresponents (*quan el sol·licitant denegui expressament l'autorització perquè la Conselleria d'Educació, Universitat i Recerca obtengui algun dels tres certificats a què fa referència l'apartat 13.4 de la convocatòria, ha d'aportar original, i còpia perquè es compulsin de tots aquests certificats*):

M'OPÒS que es consultin les dades i els documents necessaris assenyalats a continuació, per a la tramitació d'aquesta sol·licitud:

- ☐ Certificat expedid per la Tresoreria de la Seguretat Social en què s'acredita que el sol·licitant es troba al corrent de les obligacions amb la Seguretat Social.
- ☐ Certificat que acredita el compliment de les obligacions tributàries amb l'Agència Estatal d'Administració Tributària (AEAT).
- ☐ Certificat que acredita el compliment de les obligacions tributàries amb la Hisenda autonòmica.

INFORMACIÓ SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i pel qual es deroga la Directiva 95/46/CE (Reglament general de protecció de dades), i amb la legislació vigent en matèria de protecció de dades, s'informa del tractament de dades personals que conté aquesta sol·licitud:

Tractament de dades. Les dades personals que conté aquesta sol·licitud seran tractades per l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears. No obstant això, atès que aquest model de sol·licitud no està prèviament vinculat a un òrgan concret, responsable del tractament, la informació sobre la protecció de dades s'ampliarà i especificarà en la primera comunicació que faci l'òrgan competent en la matèria sobre la qual se sol·licita l'exercici de drets.

Exercici de drets i reclamacions. La persona afectada pel tractament de dades personals pot exercir els seus drets d'informació, d'accés, de rectificació, de supressió, de limitació, de portabilitat, d'oposició i de no inclusió en tractaments automatitzats (i, fins i tot, de retirar el consentiment, si escau, en els termes que estableix l'RGPD) davant el responsable del tractament, mitjançant el procediment «Sol·licitud d'exercici de drets en matèria de protecció de dades personals», previst en la Seu Electrònica de la CAIB (seuelectronica.caib.es).

Una vegada rebuda la resposta del responsable o en el cas que no hi hagi resposta en el termini d'un mes, la persona afectada pel tractament de les dades personals pot presentar la «Reclamació de tutela de drets» davant l'Agència Espanyola de

Protecció de Dades.

Delegació de Protecció de Dades. La Delegació de Protecció de Dades de l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears té la seu a la Conselleria de Presidència (pg. de Sagrera, 2, 07012 Palma; a/e: *protecciodades@dpd.caib.es*)

_____, ____ de _____ de _____

[Signatura de la persona sol·licitant]

**DIRECCIÓ GENERAL DE FORMACIÓ PROFESSIONAL I ENSENYAMENTS ARTÍSTICS
SUPERIORS
CONSELLERIA D'EDUCACIÓ, UNIVERSITAT I RECERCA**

ANNEX 3

Model de certificat per optar als Premis Extraordinaris de Formació Professional de grau superior

(l'ha d'emplenar el centre docent)

(Nom i llinatges) _____,
secretari/secretària del centre docent _____,

CERTIFIC:

Que el senyor/la senyora _____ ha acabat durant el curs 2018-2019 els estudis de _____
(denominació del cicle formatiu), ha cursat els mòduls professionals i ha obtingut les qualificacions següents:

Mòduls	Hores	Curs acadèmic	Qualificació	Convocatòria (núm.)

Qualificació final (nota mitjana aritmètica): _____

I, perquè consti, expedesc aquest certificat.

_____, ____ d _____ de 201_

[rúbrica i segell del centre]

ANNEX 4



Curriculum vitae Europass	Adjuntar una fotografia.	
Informació personal	Llinatge(s) Nom(s).	
Llinatges / Nom	Suprimir quan no sigui necessari	
Direcció (direccions)	Suprimir quan no sigui necessari	
Telèfon(s)	Suprimir quan no sigui necessari	Mòbil: Suprimir quan no sigui necessari
Fax(os)	Suprimir quan no sigui necessari	
Correu(s) electrònic(s)	Suprimir quan no sigui necessari	
Nacionalitat	Suprimir quan no sigui necessari	
Data de naixement	Suprimir quan no sigui necessari	
Sexe	Suprimir quan no sigui necessari	
Feina desitjada / família professional	Suprimir quan no sigui necessari	
Experiència laboral		
Dates	Descriure per separat cada feina rellevant desenvolupada, començant per la més recent. Suprimir quan no sigui necessari	
Professió o càrrec desenvolupat		
Funcions i responsabilitats principals		
Nom i adreça de l'empresa		
Tipus d'empresa o sector		
Educació i formació		

Dates	Descriure per separat cada curs realitzat, començant per el més recent. Suprimir quan no sigui necessari																															
Qualificació obtinguda																																
Principals matèries o capacitats professionals estudiades																																
Nom i tipus del centre d'estudis																																
Nivell conforme a una calcificació nacional o internacional	Suprimir quan no sigui necessari																															
Capacitats i competències personals																																
Idioma(es) matern(s)	Indiqui la seva llengua materna (si es te més d'una llengua materna, indiqui cadascuna)																															
Altres idioma(es)																																
Autoavaluació																																
Nivell europeu (*)																																
Idioma																																
Idioma																																
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Comprensió</th> <th colspan="2">Parla</th> <th colspan="2">Escriptura</th> </tr> <tr> <th>Comprensió auditiva</th> <th>Lectura</th> <th>Interacció oral</th> <th>Capacitat oral</th> <th colspan="2"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				Comprensió		Parla		Escriptura		Comprensió auditiva	Lectura	Interacció oral	Capacitat oral																		
Comprensió		Parla		Escriptura																												
Comprensió auditiva	Lectura	Interacció oral	Capacitat oral																													
(*) Nivell del Marc Europeu Comú de Referència (MECR)																																
Capacitats i competències socials	Descriure aquestes competències i indicar en quin context s'han desenvolupat. Suprimir quan no sigui necessari																															
Capacitats i competències organitzatives	Descriure aquestes competències i indicar en quin context s'han desenvolupat. Suprimir quan no sigui necessari																															
Capacitats i competències tècniques	Descriure aquestes competències i indicar en quin context s'han desenvolupat. Suprimir quan no sigui necessari																															
Capacitats i competències informàtiques	Descriure aquestes competències i indicar en quin context s'han desenvolupat. Suprimir quan no sigui necessari																															
Capacitats i competències artístiques	Descriure aquestes competències i indicar en quin context s'han desenvolupat. Suprimir quan no sigui necessari																															

Altres Capacitats i competències	Descriure aquestes competències i indicar en quin context s'han desenvolupat. Suprimir quan no sigui necessari
Permís(os) de conducció	Indiqui si posseeix un permís de conducció i, en cas afirmatiu, per quin tipus de vehicles. Suprimir quan no sigui necessari
Altres informacions	Indiqui en aquest apartat qualsevol altra informació que pugui ser rellevant, per exemple persones de contacte, referències, etc. Suprimir quan no sigui necessari
Annexos	Enumeri tots els annexos que hagi decidit adjuntar. Suprimir quan no sigui necessari

ANNEX 5
Sol·licitud per tramitar el pagament del premi

SOL·LICITANT		
Nom i llinatges:		
DNI/NIE:	Telèfon:	Adreça e.:
Adreça de notificació:		
Localitat:	Codi postal:	Municipi:
De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 (RGPD) i la legislació vigent en matèria de protecció de dades, totes aquestes dades queden protegides.		

EXPÒS:
<p>1. Que el curs acadèmic 2018-2019 he acabat els estudis de formació professional de grau superior corresponents al cicle formatiu de , al centre , amb una nota mitjana de</p> <p>2. Que he obtingut el Premi Extraordinari de Formació Professional de grau superior corresponent a la família professional de (segons la Resolució del conseller d'Educació, Universitat i Recerca de ____ de _____ de 2020 per la qual s'adjudiquen els Premis Extraordinaris de Formació Professional de grau superior en l'àmbit de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears corresponents al curs 2018-2019).</p> <p>3. Que, seguint la Resolució del conseller d'Educació, Universitat i Recerca, he de presentar una declaració responsable de veracitat de les dades bancàries aportades, d'acord amb el model normalitzat, perquè em pugueu abonar el premi de 1.000,00 euros.</p>

SOL·LICIT:

Que incorporeu a l'expedient la declaració responsable de veracitat de les dades bancàries aportades adjunta.

....., d..... de 2020

[*rúbrica*]

SERVEI DE PLANIFICACIÓ I PARTICIPACIÓ. DIRECCIÓ GENERAL DE FORMACIÓ
PROFESSIONAL I ENSENYAMENTS ARTÍSTICS SUPERIORS. CONSELLERIA
D'EDUCACIÓ, UNIVERSITAT I RECERCA

ANNEX 6**Declaració responsable de veracitat de les dades bancàries aportades ¹**

Dades aportades relacionades amb el tràmit:

Identificació del procediment i el tràmit (sol·licitud d'inici del procediment, resposta al requeriment, etc.)

Declarant

Nom i llinatges:

DNI/NIF:

Adreça de notificació o dades del mitjà preferent (<i>posau les dades de l'opció escollida</i>):
--

Localitat:

Codi postal:

Municipi:

Província:

Telèfon:

Fax:

Adreça electrònica:

Representant

Nom i llinatges:

DNI/NIF:

Adreça de notificació o dades del mitjà preferent (<i>posau les dades de l'opció escollida</i>):
--

Localitat:

Codi postal:

Municipi:

Província:

Telèfon:

Fax:

Adreça electrònica:

De conformitat amb el Decret 6/2013, de 8 de febrer, de mesures de simplificació documental dels procediments administratius, i la relació de documents del

Catàleg de simplificació documental substituïbles per la presentació d'aquesta declaració,

DECLAR:

1. La titularitat del compte bancari corresponent a les dades següents, a l'efecte de l'ingrés derivat del procediment esmentat a l'inici d'aquesta declaració:

Dades de l'entitat bancària

Nom entitat	
Domicili sucursal o oficina	
CODI BIC o SWIFT ²	

Dades del compte (seleccionau l'opció que correspongui)

Opció 1- IBAN DEL COMPTE ³ per a comptes a Espanya:																			
País (2 dígits)	Con trol IBA N (2 dígit s)	Codi entitat (4 dígits)	Codi sucursal- oficina (4 dígits)	DC compte (2 dígits)	Núm. compte o llibreta (10 dígits)														
E S																			

Opció 2- IBAN DEL COMPTE ³ d'altres països:																			

Opció 3 - Numeració del compte (només per a comptes a països sense codi IBAN):																			
País:																			

2. La possibilitat d'acreditar documentalment les dades que s'esmenten en el punt 1, en cas que se m'exigeixin.

3. L'Administració de la Comunitat Autònoma, una vegada fets els ingressos en el compte indicat en el punt 1 d'aquesta Declaració queda eximida de

responsabilitat per les actuacions que es derivin d'errors en les dades indicades pel declarant.

4. Autoritz l'Administració de la Comunitat Autònoma a consultar les dades d'identitat de bases de dades d'altres administracions a les quals pugui accedir per verificar les dades aportades mitjançant aquesta Declaració.

....., de de 20....

Signatura:

Informació sobre protecció de dades

D'acord amb la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informam que les dades personals que aporteu s'incorporaran i es tractaran en el fitxer de tercers amb la finalitat de dur el control i la gestió dels pagaments a persones creditors i de transferències a les entitats financeres. Per exercir el dret d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició al tractament d'aquestes dades podeu adreçar-vos al centre gestor a què es refereix aquesta Declaració segons les condicions que preveu la legislació vigent.

Notes

¹ Model de Declaració elaborat conforme a l'annex 3 del Decret 6/2013, el Catàleg de simplificació documental i el Reglament (UE) 260/2012, pel qual s'estableixen requisits tècnics i empresarials per a les transferències i els càrrecs domiciliats en euros

² BIC: codi internacional d'identificació de l'entitat bancària o codi swift (màxim 11 caràcters).

³ El codi IBAN té 24 dígit per a Espanya i fins a un màxim de 34 dígit per a d'altres països.