

ANEXO 7

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LAS PRUEBAS SELECTIVAS DE LOS CUERPOS DOCENTES – 2020

DESTINO	SERVICIO DE SECUNDARIA. DIRECCIÓN GENERAL DE PERSONAL DOCENTE
CÓDIGO DIR3	A04013518

DATOS GENERALES DE LA CONVOCATORIA

Isla	<input style="width: 90%;" type="text"/>
Procedimiento en el que se participa	<input style="width: 90%;" type="text"/>
Cuerpo	<input style="width: 90%;" type="text"/>
Especialidad	<input style="width: 90%;" type="text"/>

DATOS ESPECÍFICOS PARA FUNCIONARIOS DE CARRERA DE LOS PROCEDIMIENTOS 3, 4 o 5

Cuerpo al que se pertenece	<input style="width: 90%;" type="text"/>
Especialidad a la que se pertenece	<input style="width: 90%;" type="text"/>

SOLICITANTE

Persona física					
DNI/NIE/ Pasaporte	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Fecha de nacimiento	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Sexo	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Apellido 1	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Apellido 2	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Nombre	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Localidad de nacimiento*	<input style="width: 95%;" type="text"/>		Provincia de nacimiento*	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
País de nacimiento	<input style="width: 95%;" type="text"/>		Nacionalidad (sólo para extranjeros)	<input style="width: 95%;" type="text"/>	

*Sólo si el país es España.

DATOS SOBRE DISCAPACIDAD (si procede)

<input type="checkbox"/>	Discapacidad	<input type="checkbox"/>	El reconocimiento se ha producido por parte de un órgano de valoración de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears.
<input type="checkbox"/>	Se necesita adaptación	<input type="checkbox"/>	AUTORIZO la Consejería de Educación, Universidad e Investigación para que solicite al Centro Base de la DGDAIB el dictamen al que se refiere la base 2.1.3.3 de la convocatoria.

EXENCIÓN DE PAGO (si procede)

Motivo de la exención	<input style="width: 80%;" type="text"/>
-----------------------	--

DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN Y COMUNICACIÓN

Teléfono móvil	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Teléfono fijo	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Correo electrónico	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
Dirección	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Localidad	<input style="width: 95%;" type="text"/>
		CP	<input style="width: 95%;" type="text"/>

TITULACIÓN DE ACCESO (los aspirantes deben consignar obligatoriamente el título alegado para ingresar o acceder al cuerpo)

--

TITULACIÓN DE CATALÁN (únicamente en el supuesto de que no conste en el Portal del Personal)

--

REQUISITOS

EXPONGO que cumpla los requisitos siguientes para poder aspirar a formar parte del proceso selectivo:

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Disponer de la titulación exigida en la convocatoria para el cuerpo al cual opto |
| <input type="checkbox"/> | Disponer de la formación pedagógica y didáctica (sólo para los cuerpos que determina la convocatoria) |
| <input type="checkbox"/> | Disponer de la titulación que acredita el conocimiento de la lengua castellana (sólo para extranjeros) |
| <input type="checkbox"/> | Habermelo mantenido en el cuerpo de procedencia un mínimo de 6 años como personal funcionario de carrera (procedimiento 3) |
| <input type="checkbox"/> | Ser personal funcionario de carrera de un cuerpo docente del mismo subgrupo y nivel de destino que el del cuerpo al cual opto (procedimiento 4) |
| <input type="checkbox"/> | Ser personal funcionario de carrera directamente dependiente de esta Administración educativa (procedimiento 5) |

AVISO IMPORTANTE! El registro presencial sólo se tiene que hacer si se debe aportar algún documento o bien si se ha hecho el pago presencial. De lo contrario, sólo se hace el envío telemático.

DOCUMENTACIÓN A APORTAR EN CASO DE REGISTRO PRESENCIAL

X	Solicitud de participación
X	Fotocopia del DNI, NIE o pasaporte
<input type="checkbox"/>	Justificante de pago presencial o documento acreditativo de estar exento
<input type="checkbox"/>	Titulación de catalán que acredita el nivel de conocimientos exigidos en la convocatoria
<input type="checkbox"/>	Titulación de castellano que acredita el nivel de conocimientos exigidos en la convocatoria
<input type="checkbox"/>	Dictamen del equipo multiprofesional de persona con discapacidad

SOLICITO:

Ser admitida/admitido en el procedimiento selectivo al cual se refiere esta solicitud.

DECLARO:

Que son ciertos los datos consignados.

_____, _____ de _____ de 2020

[rúbrica]