

ANEXO 2
Solicitud para optar a los Premios Extraordinarios de Formación Profesional de
Grado Superior

SOLICITUD

DESTINO	Consejería de Educación y Formación Profesional Dirección General de Formación Profesional y Enseñanzas Artísticas Superiores
CÓDIGO DIR3	A04026924

SOLICITANTE

DNI/NIE		Nombre	
Apellido 1		Apellido 2	
Dirección postal			
Código postal		Localidad	
Municipio		Provincia	
Dirección electrónica			
Teléfono			
Fecha de nacimiento			

DATOS DEL CENTRO DONDE HA CURSADO LOS ESTUDIOS

Nombre del centro		Código del centro	
Dirección			
Municipio		Código postal	
Dirección electrónica			Teléfono
Tipo de centro	<input type="checkbox"/> Público <input type="checkbox"/> Concertado <input type="checkbox"/> Privado		
Familia profesional			
Ciclo formativo			
Horas del currículum			

EXPONGO:

--

SOLICITO:

Participar en la convocatoria para la obtención de los Premios Extraordinarios de Formación Profesional de Grado Superior correspondientes al:

☐ curso 2018-2019.

☐ curso 2019-2020.

DOCUMENTACIÓN

Documentación que se adjunta (márquela con una X)

- ☐ Fotocopia del DNI/NIE
- ☐ Certificado de calificaciones (anexo 3)
- ☐ Currículum (anexo 4)

Otros méritos:

- ☐ Titulaciones adicionales de la misma familia profesional y otras titulaciones relacionadas con la familia profesional
- ☐ Titulaciones oficiales de las escuelas oficiales de idiomas
- ☐ Documentación que acredita la asistencia a cursos relacionados con la familia profesional cursada
- ☐ Documentación que acredita la participación en proyectos relacionados con la familia profesional cursada
- ☐ Documentación que acredita experiencia laboral relacionada con la familia profesional cursada

Documentación que se puede obtener por medios telemáticos

De acuerdo con el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, se entiende otorgado el consentimiento para obtener datos de documentos elaborados por otras administraciones que se puedan consultar mediante redes corporativas o sistemas electrónicos habilitados a tal efecto, y que sean necesarios para tramitar esta solicitud. En caso de **no** dar el consentimiento para hacer la consulta, márkelo:

- ☐ Me opongo a que se consulten los datos y los documentos necesarios para la tramitación de esta solicitud. Por ello, presento original y copia de los documentos que constan a continuación:

	Certificado expedido por la Tesorería de la Seguridad Social en que se acredita que el solicitante se encuentra al corriente de las obligaciones con la Seguridad Social.
	Certificado que acredita el cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Agencia Estatal de Administración Tributaria (AEAT).
	Certificado que acredita el cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Hacienda autonómica.

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Son de aplicación a los datos personales consignados en las solicitudes, el Reglamento (UE) 2016/679 (RGPD) y la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre, de Protección de datos personales y garantía de los derechos digitales (BOE núm. 294, de 6 de diciembre de 2018).

Finalidad del tratamiento y base jurídica: gestión de las solicitudes de acuerdo con el

Texto refundido de la Ley de subvenciones, aprobado por el Decreto legislativo 2/2005, de 28 de diciembre y la Orden de la consejera de Educación y Cultura, de 1 de julio de 2009, por el cual se establecen las bases reguladoras de las subvenciones en materia de educación y cultura, y los artículos 6.1.b) i c) del Reglamento general de protección de datos.

Responsable del tratamiento: Dirección General de Formación Profesional y Enseñanzas Artísticas Superiores.

Destinatarios de los datos: Consejería de Educación y Formación Profesional, Intervención General de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears, Tribunal de Cuentas y Sindicatura de Cuentas, a los efectos de cumplir las obligaciones financieras, tributarias y de la Seguridad Social.

Plazo de conservación de los datos: los datos se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la cual se recogieron y para determinar las posibles responsabilidades que se puedan derivar de esta finalidad y del tratamiento de datos. Es de aplicación lo que dispone la normativa de archivos y documentación. Los datos económicos se deben conservar de acuerdo con aquello que prevé la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, general tributaria.

Ejercicio de derechos y reclamaciones. La persona afectada por el tratamiento de datos personales puede ejercer sus derechos de información, de acceso, de rectificación, de supresión, de limitación, de portabilidad, de oposición y de no inclusión en tratamientos automatizados (e, incluso, de retirar el consentimiento, si procede, en los términos que establece el RGPD) ante el responsable del tratamiento, mediante el procedimiento «Solicitud de ejercicio de derechos en materia de protección de datos personales», previsto en la Sede Electrónica de la CAIB (seuelectronica.caib.es).

Una vez recibida la respuesta del responsable o en el supuesto de que no haya respuesta en el plazo de un mes, la persona afectada por el tratamiento de los datos personales puede presentar la «Reclamación de tutela de derechos» ante la Agencia Española de Protección de Datos.

Delegación de Protección de Datos. La Delegación de Protección de Datos de la Administración de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears tiene la sede en la Consejería de Presidencia, Cultura e Igualdad (p. de Sagrera, 2, 07012 Palma; d/e: protecciodades@dpd.caib.es).

..... de de 2021

[rúbrica]

ANEXO 3
Modelo de certificado para optar a los Premios Extraordinarios de
Formación Profesional de Grado Superior

[Nombre y apellidos] _____,
secretario/secretaria del centro docente _____,

CERTIFICO:

1. Que el señor/la señora _____ ha
acabado durante el curso los estudios de [denominación del ciclo formativo]
_____ durante el:

☐ curso 2018-2019.

☐ curso 2019-2020.

2. Que este alumno ha cursado los módulos profesionales que se especifican en la
tabla siguiente, de los que ha obtenido las calificaciones que se indican a
continuación:

Módulo	Horas	Curso académico	Calificación	Convocatoria (número)

3. Que la calificación final obtenida (nota media aritmética) es _____.

Y, para que conste, expido este certificado.

_____, ____ de _____ de 2021

[rúbrica y sello del centro]

ANEXO 4

Modelo de currículum



<p style="text-align: center;">Currículum vitae Europass</p>	<p>Adjunte una fotografía.</p>
<p>Información personal</p> <p>Apellidos / Nombre</p> <p>Dirección (direcciones)</p> <p>Teléfono(s)</p> <p>Fax(es)</p> <p>Correo(s) electrónico(s)</p> <p>Nacionalidad</p> <p>Fecha de nacimiento</p> <p>Sexo</p>	<p>Apellido(s) Nombre(s).</p> <p>Suprima cuando no sea necesario</p> <p>Suprima cuando no sea necesario</p> <p>Móvil: Suprima cuando no sea necesario</p> <p>Suprima cuando no sea necesario</p> <p>Suprima cuando no sea necesario</p> <p>Suprima cuando no sea necesario</p> <p>Suprima cuando no sea necesario</p> <p>Suprima cuando no sea necesario</p>
<p>Trabajo deseado / familia profesional</p>	<p>Suprima cuando no sea necesario</p>
<p>Experiencia laboral</p> <p>Fechas</p> <p>Profesión o cargo desarrollado</p> <p>Funciones y responsabilidades principales</p> <p>Nombre y dirección de la empresa</p> <p>Tipo de empresa o sector</p>	<p>Describa por separado cada trabajo relevante desarrollado, empezando por la más reciente. Suprima cuando no sea necesario</p>
<p>Educación y formación</p> <p>Fechas</p>	<p>Describa por separado cada curso realizado, empezando por el más reciente. Suprima cuando no sea necesario</p>

Calificación obtenida
Principales materias o
capacidades
profesionales estudiadas
Nombre y tipo del centro
de estudios
Nivel conforme a una
cualificación nacional o
internacional

Suprima cuando no sea necesario

Capacidades y competencias personales

Idioma(s) materno(s)

**Indique su lengua materna (si tiene más de una,
indíquelas todas)**

Otro(s) idioma(s)
Autoevaluación
Nivel europeo ()*

Idioma
Idioma

Comprensión		Habla		Escritura	
Compren sión auditiva	Lectura	Interacc ión oral	Capacid ad oral		

(*) [*Nivel del Maroc Europeo Común de Referencia \(MECR\)*](#)

Capacidades y
competencias sociales

Describa estas competencias e indique en qué contexto se
han desarrollado. Suprima cuando no sea necesario

Capacidades y
competencias
organizativas

Describa estas competencias e indique en qué contexto se
han desarrollado. Suprima cuando no sea necesario

Capacidades y
competencias técnicas

Describa estas competencias e indique en qué contexto se
han desarrollado. Suprima cuando no sea necesario

Capacidades y
competencias
informáticas

Describa estas competencias e indique en qué contexto se
han desarrollado. Suprima cuando no sea necesario

Capacidades y
competencias artísticas

Describa estas competencias e indique en qué contexto se
han desarrollado. Suprima cuando no sea necesario

Otras capacidades y
competencias

Describa estas competencias e indique en qué contexto se
han desarrollado. Suprima cuando no sea necesario

Permiso(s) de
conducción

Indique si tiene un permiso de conducción y, en caso
afirmativo, para qué tipo de vehículos. Suprima cuando no

Otras informaciones

sea necesario

Indique en este apartado cualquier otra información que pueda ser relevante, por ejemplo, personas de contacto, referencias, etc. Suprima cuando no sea necesario

Anexos

Enumere todos los anexos que haya decidido adjuntar. Suprima cuando no sea necesario

ANEXO 5
Solicitud para tramitar el pago del premio

SOLICITUD

DESTINO	Consejería de Educación y Formación Profesional Dirección General de Formación Profesional y Enseñanzas Artísticas Superiores
CÓDIGO DIR3	A04026924

SOLICITANTE

DNI/NIE		Nombre	
Apellido 1		Apellido 2	
Dirección postal			
Código postal		Localidad	
Municipio		Provincia	
Dirección electrónica			
Teléfono			

EXPONGO:

1. Que el curso académico 2018-2019 ☐ 2019-2020 ☐ he acabado los estudios de formación profesional de grado superior correspondientes al ciclo formativo de , en el centro , con una nota media de
2. Que he obtenido el Premio Extraordinario de Formación Profesional de Grado Superior correspondiente a la familia profesional de (según la Resolución del consejero de Educación y Formación Profesional de __d _____ de 2021 por la que se adjudican los Premios Extraordinarios de Formación Profesional de Grado Superior en el ámbito de la comunidad autónoma de las Illes Balears correspondientes a los cursos 2018-2019 y 2019-2020).
3. Que, siguiendo la citada Resolución del consejero de Educación y Formación Profesional, debo presentar una declaración responsable de veracidad de los datos bancarios aportados, de acuerdo con el modelo normalizado, para que se me pueda abonar el premio de 1.000,00 €.

SOLICITO:

Que se incorpore al expediente la declaración responsable de veracidad de los datos bancarios aportados adjunta.

....., de de 2021

[rúbrica]

ANEXO 6
Declaración responsable de veracidad de los datos bancarios aportados¹

CÓDIGO SIA⁴

--	--	--	--	--	--	--

DESTINO²	
CÓDIGO DIR3³	
TRÁMITE O PROCEDIMIENTO⁴	

DECLARANTE

PERSONA FÍSICA					
DNI/NIE		Nom			
Apellido 1		Apellido 2			
PERSONA JURÍDICA					
NIF		Denominación social			
Dirección electrónica					
Dirección postal					
Código postal		Localidad		Municipio	
Provincia		País			
Teléfono			Fax		

REPRESENTANTE⁵

DNI/NIE		Nom			
Apellido 1		Apellido 2			
NIF		Denominación social			
Dirección electrónica					
Dirección postal					
Código postal		Localidad		Municipio	
Provincia		País			
Teléfono			Fax		
Medio de acreditación de la representación⁶			<input type="checkbox"/> REA	<input type="checkbox"/> Altres:	

De acuerdo con el Decreto 6/2013, de 8 de febrero, de medidas de simplificación documental de los procedimientos administrativos, y con la lista de documentos del Catálogo de simplificación documental sustituibles por la presentación de esta declaración,

DECLARO:

1. La veracidad de los datos aportados y la titularidad de la cuenta bancaria

correspondiente a los datos siguientes, al efecto de los ingresos derivados de procedimientos con la Administración de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears:

DATOS DE LA SOLICITUD (MARQUE LO QUE SEA PROCEDENTE)

<input type="checkbox"/> Alta ⁷ <input type="checkbox"/> Modificación de datos bancarios <input type="checkbox"/> Baja <input type="checkbox"/> Otras modificaciones		
En el caso de haber marcado «Otras modificaciones», indique:		
<input type="checkbox"/> Cambio de NIF	<input type="checkbox"/> Cambio de dirección	<input type="checkbox"/> Cambio de razón social (se requieren escrituras)
NIF Anterior	Dirección anterior	Razón social anterior

DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA

Nombre Entidad	
Domicilio sucursal u oficina	
Código BIC o SWIFT ⁸	

OPCIÓN 1 – IBAN DE LA CUENTA PARA CUENTAS EN ESPAÑA																							
País (2 dígitos)		Control IBAN (2 dígitos)		Código entidad (4 dígitos)				Código sucursal/oficina (4 dígitos)				DC cuenta (2 dígitos)		Número cuenta o libreta (10 dígitos)									

OPCIÓN 2 – NUMERACIÓN DE LA CUENTA DE OTROS PAÍSES																			

PAÍS DE LA CUENTA:

2. La posibilidad de acreditar documentalmente los datos que se mencionan en el punto 1, en caso de que se me exijan.
3. Que la Administración de la Comunidad Autónoma, una vez hechos los ingresos en la cuenta indicada en el punto 1 de esta declaración, queda eximida de responsabilidad por las actuaciones que se deriven de errores en los datos indicados por el declarante.

DOCUMENTACION

Documentación que se adjunta:
1. Documento acreditativo de la representación (si es el caso).

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

En conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en cuanto al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y con la legislación vigente en materia de protección de datos, se informa del tratamiento de datos personales que contiene este documento.
--

Finalidad del tratamiento y base jurídica. Pagos a terceros derivados de procedimientos con la Administración de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears, de acuerdo con los artículos 73 y 93.2 de la Ley 14/2014, de 29 de diciembre, de finanzas de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears.

Responsable del tratamiento. La dirección general o la secretaría general de la consejería a la cual corresponde la tramitación de los pagos, la Dirección General del Tesoro y Política Financiera como órgano pagador y la Intervención General como órgano responsable de la base de datos de terceros de la CAIB.

Destinatarios de los datos personales. No se cederán los datos personales a terceros, salvo que haya obligación legal o interés legítimo de acuerdo con el Reglamento general de protección de datos o la Ley Orgánica de protección de datos de carácter personal.

Plazo de conservación de los datos personales. Los datos se conservarán indefinidamente en el sistema contable de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears.

Ejercicio de derechos y reclamaciones. La persona afectada por el tratamiento de datos personales puede ejercer sus derechos de información, de acceso, de rectificación, de supresión, de limitación, de portabilidad, de oposición y de no inclusión en tratamientos automatizados (e, incluso, de retirar el consentimiento, si procede, en los términos que establece la normativa vigente) ante el responsable del tratamiento, mediante el procedimiento «Solicitud de ejercicio de derechos en materia de protección de datos personales», previsto en la Sede Electrónica de la CAIB (seuelectronica.caib.es).

Una vez recibida la respuesta del responsable o en el supuesto de que no haya respuesta en el plazo de un mes, la persona afectada por el tratamiento de los datos personales puede presentar la «Reclamación de tutela de derechos» ante la Agencia Española de Protección de Datos.

Delegación de Protección de Datos. La Delegación de Protección de Datos de la Administración de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears tiene la sede en la Consejería de Presidencia, Cultura e Igualdad (paseo de Sagrera, 2, 07012 Palma; c/e: protecciodades@dpd.caib.es).

....., de de 2021
(Localidad, fecha y firma)

[rúbrica]

INSTRUCCIONES

Escriba preferentemente en mayúsculas, sobre todo en el apartado de datos personales.

1. Los sujetos a los cuales hacen referencia los apartados 2 y 3 del artículo 14 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, están obligados a relacionarse a través de medios electrónicos con las administraciones, por lo cual, en conformidad con el artículo 68.4 de la dicha Ley, si alguno de estos sujetos presenta la Declaración presencialmente, la Administración pública tiene que requerirle que lo haga mediante el Registro electrónico común de la Administración General del Estado.
2. Indique el órgano destinatario de esta declaración. Si lo sabe, puede concretar el departamento (secretaría general o dirección general, por ejemplo).
3. Escriba el código de identificación correspondiente al órgano (DIR3). Si no lo sabe, puede buscarlo en la página web de atención a la ciudadanía del Gobierno de las Illes Balears o pedirlo en las oficinas del Registro ([enlace](#)).
4. Si conoce el código SIA, tiene que cumplimentar el apartado Código SIA. Si no hay código SIA o no lo conoce, tiene que explicar a qué trámite o procedimiento se vincula esta Declaración.
5. En el supuesto de que formalice la declaración un representante, se tienen que consignar todos los datos del declarante en el apartado correspondiente («Declarante»).
6. Si acredita la representación por un medio diferente de la inscripción en el Registro electrónico de apoderamientos (REA), tiene que presentar el documento que lo acredite y, en el apartado «Documentación que se adjunta», tiene que hacer constar que presenta esta acreditación.
7. Se tiene que marcar la opción «alta» en el caso de presentación de esta declaración en un procedimiento.
8. BIC: código internacional de identificación de la entidad bancaria o código SWIFT (máximo 11 caracteres).
9. En el caso de los sujetos a los cuales hacen referencia los apartados 2 y 3 del artículo 14 de la Ley 39/2015, están obligados a relacionarse a través de medios electrónicos con las administraciones, por lo cual, en conformidad con el artículo 10 de la Ley 39/2015, tienen que firmar esta declaración mediante cualquier medio electrónico que se considere válido a efectos de firma.