

Annex 2

Sol·licitud de reconeixement del complement d'antiguitat i formació dirigida al centre educatiu

SOL·LICITANT	
Nom i llinatges	DNI / NIE
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correu electrònic	
<input type="text"/>	
CENTRE ACTUAL ON IMPARTEIX EL MAJOR NOMBRE D'HORES	
Nom del centre	Codi del centre
<input type="text"/>	<input type="text"/>

EXPÒS I DECLAR RESPONSABLEMENT:

1. Que impartesc docència al centre esmentat més amunt i que o bé no impartesc docència a unitats concertades de cap altre centre privat concertat, o bé impartesc el major nombre d'hores de docència a unitats concertades al centre esmentat més amunt.
2. Que complesc els criteris d'elegibilitat establerts en l'annex 1 d'aquesta Resolució, per tal que em sigui reconegut el dret a percebre les quanties que em corresponguin del complement lligat a l'antiguitat i la formació del professorat de centres privats concertats.
3. Que adjunt, a aquesta sol·licitud, original o còpia acarada de l'informe actualitzat de la vida laboral expedit per la Seguretat Social que inclou els períodes de treball realitzat en centres privats concertats impartint ensenyament a unitats concertades.
4. Que conec el contingut de l'Acord de Reactivació de l'Acord de 2016 i Nou Acord Marc (2023-2027) de millora per a l'ensenyament privat concertat i en concret els punts 4.2 i 4.4.f.
5. Que:

☐ tinc reconegut/s el/s següent/s sexenni/s:

☐ 1r

☐ 2n

☐ 3r

☐ 4t

☐ 5è

(marcar tots els que es tinguin reconeguts)

☐ no tinc reconegut cap sexenni

Per tot això, **SOL·LICIT:**

Que em sigui reconegut el dret a percebre les quanties que corresponguin del complement lligat a l'antiguitat i la formació del professorat de centres privats concertats segons l'Acord de la Mesa d'Ensenyament Privat Concertat de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears de Reactivació de l'Acord de 2016 i Nou Acord Marc (2023-2027) de millora per a l'Ensenyament Privat Concertat següent:

☐ 1r

☐ 2n

☐ 3r

☐ 4t

☐ 5è

(marcar tots els que es sol·liciten)

DECLARACIÓ RESPONSABLE: (emplenar el/els que correspongui/n)

Que **entre la data de la meva alta en nòmina delegada i la data de signatura d'aquest annex**, he cursat 100 hores de formació per a cada un dels sexennis sol·licitats de les quals:

- a) ☐ Consten reconegudes, dins l'apartat de **"formació del docent"** del portal del personal docent, al menys 100 h de formació per a cada sexenni sol·licitat, corresponent a la **suma** de les hores que constin a "Activitats internes" i "Activitats externes" **un cop aplicats els següents filtres**:
- "Activitats internes", aplicar filtre "totes".
 - "Activitats externes", aplicar filtre **"sexennis"**.
- b) ☐ Consten reconegudes, dins l'apartat de **"formació del docent"** del portal del personal docent hores, corresponent a la **suma** de les hores que hi constin a "Activitats internes" i "Activitats externes" **un cop aplicats els següents filtres**:
- "Activitats internes", aplicar filtre "totes".
 - "Activitats externes", aplicar filtre **"sexennis"**.

A més, s'ha sol·licitat al Servei de Formació Permanent del Professorat el reconeixement de formació al portal del personal docent, que complementen les hores reconegudes, indicades en el paràgraf anterior, per tal de sumar les 100 hores requerides per a cada sexenni sol·licitat:

ENTITAT	NOM DE L'ACTIVITAT	DATA FI DEL CURS	NÚM. HORES	NÚM. REGISTRE SOL·LICITUD	DATA REGISTRE SOL.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- c) ☐ He participat en el Programa d'Experiència Formativa com a tutor d'alumnes de Màster, Grau, funcionari en pràctiques, interins novells i FCT durant el curs / .

En cas d'emplenar la opció b) tingueu en compte el següent:

NO ADJUNTAR CAP ACREDITACIÓ DE CURSOS A AQUESTA SOL·LICITUD.

NOMÉS ES TINDRAN EN COMPTE LES ACCIONS FORMATIVES QUE CONSTIN AL PORTAL DEL PERSONAL DOCENT.

SI S'HAN REALITZAT ACCIONS FORMATIVES QUE NO CONSTEN AL PORTAL DEL PERSONAL DOCENT, PRÈVIAMENT S'HA DE REALITZAR EL TRÀMIT DE SOL·LICITUD DE RECONeixEMENT AL REGISTRE GENERAL DE FORMACIÓ PERMANENT DEL PROFESSORAT. Trobareu tota la informació referent a aquest procediment (normativa, documents...) a l'enllaç següent: <https://www.caib.es/seucaib/ca/tramites/tramite/1479126>.

Declar, sota la meva responsabilitat, que la informació consignada és veraç

Les administracions poden requerir en qualsevol moment que s'aporti la documentació que acrediti el compliment dels requisits esmentats i l'interessat l'ha d'aportar. La inexactitud, falsedat o omissió, de caràcter essencial, de qualsevol dada o informació que s'incorpori a una declaració responsable o a una comunicació, o la no-presentació davant l'Administració competent de la declaració responsable, la documentació que, si s'escau, sigui requerida per acreditar el compliment del que s'ha declarat, o la comunicació, determina la impossibilitat de continuar amb l'exercici del dret o activitat afectada des del moment en què es tingui constància d'aquests fets, sense perjudici de les responsabilitats penals, civils o administratives que pertoquin.

, de/d' de 20

[Signatura del sol·licitant]

SR./SRA. REPRESENTANT DE LA TITULARITAT DEL CENTRE