



G CONSELLERIA
O EDUCACIÓ
I I UNIVERSITAT
B DIRECCIÓ GENERAL
/ PERSONAL DOCENT

Anexo 4: Solicitud Pruebas selectivas cuerpos docentes - 2017 Solicitud de participación

DATOS GENERALES DE LA CONVOCATORIA

Isla

Procedimiento de participación

Cuerpo

Especialidad

DATOS ESPECÍFICOS PARA FUNCIONARIOS DE CARRERA DE LOS PROCEDIMIENTOS 3 ó 5

Cuerpo del cual soy funcionario/a

Especialidad de la cual soy funcionario/a

DATOS PERSONALES

DNI/Pasaporte

Fecha nacimiento

Sexo

1º apellido

2º apellido

Nombre

Localidad nacimiento*

Provincia nacimiento*

País nacimiento

Nacionalidad (sólo para extranjeros)

(*) Sólo si el país es ESPAÑA

DATOS DISCAPACIDAD (Si procede)

☐

Discapacidad

☐

El reconocimiento se ha realizado por un órgano de valoración de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears.

☐

Necesita adaptación

☐

Autorizo a la Consejería de Educación y Universidad a que solicite al Centro Base de la DGCAIB el dictamen a que se refiere la base 2.1.3.3 de la convocatoria.

EXENCIÓN DE PAGO

Motivo de exención

DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN Y COMUNICACIÓN

Teléfono móvil

Teléfono fijo

Email

Dirección

Localidad

CP

DIRECCIÓ GENERAL DE PERSONAL DOCENT

TITULACIÓN DE ACCESO

--

REQUISITOS

Declara que cumple los requisitos siguientes para poder aspirar a formar parte del proceso selectivo:

- ☐ Titulación exigida en la convocatoria para el cuerpo al que opto
- ☐ Formación pedagógica y didáctica (sólo para los cuerpos que se determine en la convocatoria)
- ☐ Titulación que acredita el conocimiento de lengua castellana (sólo para extranjeros)
- ☐ Haberse mantenido en el cuerpo de procedencia un mínimo de 6 años como funcionario/a de carrera (procedimiento 3)
- ☐ Ser funcionario/a de carrera directamente dependiente de esta Administración educativa (procedimiento 5)

¡AVISO IMPORTANTE! El registro presencial sólo debe hacerse si se tiene que aportar algún documento, o bien si se ha hecho un pago presencial. En cualquier otro caso, sólo se deberá hacer el envío telemático.

DOCUMENTACIÓN A APORTAR EN EL CASO DE REGISTRO PRESENCIAL

- X Solicitud de participación
- X Fotocopia del DNI o Pasaporte
- ☐ Justificante de pago presencial o documento acreditativo de estar exento
- ☐ Titulación de catalán que acredita el nivel de conocimientos exigidos en la convocatoria
- ☐ Titulación de castellano que acredita el nivel de conocimientos exigidos en la convocatoria
- ☐ Dictamen del equipo multiprofesional de persona con discapacidad

SOLICITA ser admitido/a en el procedimiento selectivo al cual se refiere esta solicitud y
DECLARA que son ciertos los datos consignados.

(firma del aspirante)

LUGAR Y FECHA

ANEXO 5

Hoja de verificación del formato de la PROGRAMACIÓN DIDÁCTICA

DATOS DE LA PROGRAMACIÓN DIDÁCTICA

Tribunal núm.:		Isla:	
Cuerpo:	Especialidad por la que participa:	Código:	

DATOS PERSONALES

1r apellido:	2º apellido:	Nombre:	DNI/Pasaporte:	
Datos a efectos de comunicación:				
Dirección:		CP:	Teléfono fijo:	Teléfono móvil:
Municipio:	Provincia:	Correo electrónico:		

PROGRAMACIÓN DIDÁCTICA

Declara que la PD tiene el formato siguiente:	
1) Tiene un máximo de 60 hojas, DIN-A4 (<i>sin contar la portada</i>):	
2) La letra, tamaño e interlineado utilizado en toda la Programación es:	
a) Times New Roman o Times:	
b) Tamaño de 12 puntos:	
c) Interlineado de 1,5:	
3) Tablas o gráficos: interlineado simple y/o tamaño de letra Times New Roman o Times mínimo de 10 puntos.	
4) Índice (<i>que no excede de una hoja</i>):	
5) Número de unidades didácticas (o programas de actuación, si procede):	

Entregada al Tribunal en _____, día _____ de _____ de 2017

(Firma)

SR/SRA. PRESIDENTE/A DEL TRIBUNAL

(Este documento, debidamente cumplimentado, se entregará juntamente con la Programación Didáctica)

ANEXO 6

Declaración jurada de no haber sido separado del servicio de la Administración pública

 G CONSELLERIA O EDUCACIÓ I I UNIVERSITAT B DIRECCIÓ GENERAL / PERSONAL DOCENT	Concurso oposició 2017	Espacio reservado para la Administración
--	-------------------------------	--

PARA ASPIRANTES QUE POSEEN LA NACIONALIDAD ESPAÑOLA

(Nombre y apellidos), con domicilio en (población), (calle), (número) y documento nacional de identidad (número), declara bajo juramento, o promete, a efectos de ser nombrado/a funcionario/a del cuerpo de _____ que no ha sido separado/da del servicio de ninguna de las administraciones públicas y que no se encuentra inhabilitado/a para el ejercicio de las funciones públicas.

(Localidad),(dia) de(mes) de 2017

(firma)

Declaración jurada de no haber sido separado del servicio de la Administración pública

 G CONSELLERIA O EDUCACIÓ I I UNIVERSITAT B DIRECCIÓ GENERAL / PERSONAL DOCENT	Concurso oposició 2017	Espacio reservado para la Administración
--	-------------------------------	--

PARA ASPIRANTES QUE NO POSEEN LA NACIONALIDAD ESPAÑOLA

(Nombre y Apellidos), con domicilio a (población), (calle), (número) y documento nacional de identidad (número), declara bajo juramento, o promete, a efectos de ser nombrado/a funcionario/a del cuerpo de que no ha sido sometido a sanción disciplinaria ni condena penal que le imposibilite en (estado de origen) para el acceso a la función pública.

(Localidad),(dia) de(mes) de 2017

(firma)