ANEXO I bis (Procedimiento 1188)

SOLICITUD DE SUBVENCIÓN POR LA ACREDITACIÓN DE IDIOMAS

Es obligatorio cumplimentar todos los apartados

DATOS DEL SOLICITANTE

NIF NIE		**NRP**		**Antigüedad docente en la CARM**	/ /	**Sexo**	**V** / **M**
Apellidos				**Nombre**			
Domicilio				**Telef.**			
C.Postal		**Localidad**		**Email**			
Centro docente				**Código centro**	**30**		
Localidad del centro							

Nivel alcanzado: **(marque una sola opción por nivel e idioma)**	☐ Nivel B2 ☐ Nivel C1 ☐ Nivel C2 ☐ Inglés ☐ Francés ☐ Alemán	**Centro/entidad de expedición:**	**Fecha obtención** **E.O.I.:** **Otros:**

ESPECIALIDAD/ES QUE IMPARTE

☐ Infantil	☐ Secundaria CC. Naturaleza	☐ Educación Permanente
☐ Primaria general	☐ Secundaria Filosofía y Ética	☐ Conservatorios
☐ Primaria: especialidad Idiomas	☐ Secundaria Educación Física	☐ Danza.
☐ Primaria: especialidad Música	☐ Secundaria Música	☐ Arte Dramático
☐ Primaria: especialidad Educación Física	☐ Secundaria Educación Plástica	☐ Escuelas de Arte
☐ Secundaria Lengua y Literatura	☐ Secundaria Tecnología	☐ Escuelas Oficiales de Idiomas
☐ Secundaria Matemáticas	☐ Secundaria Lenguas Clásicas	☐ Pedagogía Terapéutica
☐ Secundaria CC. Sociales	☐ Formación Profesional	☐ Audición y Lenguaje
☐ Secundaria Idiomas	☐ Formación Profesional Básica	☐ Orientación
		☐ Otros:_____

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA (señalar con una cruz)

☐ Declaración responsable (Anexo II).

☐ Fotocopia compulsada de la documentación que acredite la superación de, al menos, el nivel B2 de competencia según el Marco Común Europeo de Referencia para las Lenguas.

☐ La documentación no incorporada al expediente y exigida en el artículo 5.2 de esta convocatoria, en aplicación del Decreto Regional 286/2010, de 5 de noviembre, sobre medidas de simplificación documental, se informa que se presentó ante el órgano _____ para el procedimiento _____ en fecha_____.

☐ Certificado bancario donde conste la titularidad y el número de cuenta bancaria del solicitante (IBAN).

En caso de ser docente de centro concertado:

☐ Informe de Vida Laboral de la Tesorería General de la Seguridad Social.

☐ Certificado del Centro Educativo (Anexo III).

SOLICITA ser admitido en el procedimiento derivado de la Orden __ de _____ de 2017, y declara reunir todos los requisitos exigidos en la convocatoria. Asimismo, queda enterado de que la inexactitud en las circunstancias declaradas dará lugar a la denegación o reintegro de la subvención.

DECLARO que a efectos de lo dispuesto en el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, se entiende otorgado mi consentimiento para que el órgano administrativo competente consulte de forma electrónica o por otros medios a esta Administración Pública, otras Administraciones o Entes, los datos personales relacionados a continuación, necesarios para la resolución de este procedimiento

En caso contrario, en que NO otorgue el consentimiento para la consulta, marque la siguiente casilla:

☐ No Autorizo a la Consejería de Educación y Universidades para que el órgano gestor competente, a través del DNI / NIF, recabe la documentación que permita comprobar si el solicitante está al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social, así como la situación de alta laboral en la base de datos de la Tesorería General de la Seguridad Social.

EN CASO DE NO CONCEDER AUTORIZACIÓN A LA ADMINISTRACIÓN, QUEDO OBLIGADO/A A APORTAR LOS DATOS/DOCUMENTOS RELATIVOS AL PROCEDIMIENTO JUNTO A ESTA SOLICITUD.

La información personal que va a proporcionar en este formulario y demás documentos adjuntos se integrará en el correspondiente fichero de datos personales para la tramitación del presente procedimiento administrativo. El responsable del fichero es la Dirección General de Planificación Educativa y Recursos Humanos, sito en Avda. de la Fama, nº 15, 30006 Murcia, ante el que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.

Murcia, a ___ de _____ de _____

El/la interesado/a

Firma: _____

EXCMA. SRA. CONSEJERA DE EDUCACIÓN, JUVENTUD Y DEPORTES

Firmante: MARTINEZ-CACHA MARTINEZ, ADELA 11/05/2017 13:11:19
Esta es una copia auténtica imprimible de un documento electrónico administrativo archivado por la Comunidad Autónoma de Murcia, según artículo 27.3.c) de la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada accediendo a la siguiente dirección: https://sede.carm.es/verificardocumentos e introduciendo del código seguro de verificación (CSV) 173a7a9d-aa04-d9f4-3157965966f7