

**JUNTA DE EXTREMADURA**
Consejería de Educación**ANEXO I****SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN ESTANCIAS FORMATIVAS EN EMPRESAS O INSTITUCIONES, PARA EL PROFESORADO DE FORMACIÓN PROFESIONAL ESPECÍFICA
CONVOCATORIA DEL AÑO 2010***(Este modelo para su posterior edición se encuentra en <http://www.juntaex.es/consejerias/educacion/formulariosdigitales-ides-idweb.html>)***1. DATOS DEL PROFESOR/A**

NIF:	Apellidos:	Nombre:	NRP
Domicilio:		Número:	Teléfono:
Localidad:	Provincia:		Código Postal:
Situación Administrativa:	Cuerpo:	Especialidad:	
Enseñanzas que imparte:			
Titulación académica:		Familia Profesional:	

2. DATOS DEL CENTRO EDUCATIVO

Centro de destino:	Domicilio:	Código:	
Localidad:	Provincia:	Teléfono:	Correo-e:

3. EMPRESA/S SOLICITADA/S

1.	2.	3.
----	----	----

Período de tiempo de la estancia formativa:

En _____ a _____ de _____ de 2010

El/La profesor/a solicitante

Vº Bº
El/la director/a del Centro.

Fdo: _____

Fdo: : _____

Se informa que los datos de carácter personal que se hagan constar en el presente impreso, serán objeto de tratamiento automatizado a los fines de tramitar su solicitud por parte de la Administración Pública educativa, adoptándose las medidas oportunas para asegurar un tratamiento confidencial de los mismos. La cesión de datos de carácter personal se hará en la forma y con las limitaciones y derechos que otorga la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal. Se podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición contemplados en la citada Ley, ante la Dirección General de Política Educativa.

ILMO. SR. DIRECTOR GENERAL DE POLÍTICA EDUCATIVA.

**ANEXO II****CERTIFICADO DE ADMISIÓN DE LA EMPRESA/INSTITUCIÓN**

(Este modelo para su posterior edición se encuentra en <http://www.juntaex.es/consejerias/educacion/formulariosdigitales-ides-idweb.html>)

D/D^a _____,
con DNI _____ como representante de la empresa o institución
_____ con domicilio en (Calle/Plaza/Avda.) _____

Localidad _____ Código Postal _____

Teléfono _____ Fax _____ Correo electrónico _____

HACE CONSTAR QUE:

El/la profesor/a D/D^a _____
con destino en el Centro educativo _____
ha sido aceptado/a para la realización de la estancia formativa en la empresa/institución que
represento, por un total de _____ horas y durante el periodo comprendido entre el
día ____ de ____ al día ____ de ____ de 2010, según lo establecido en la Orden de 15 de
junio de 2009, de la Consejería de Educación, por la que se regula la realización de estancias
formativas en empresas o instituciones, para el profesorado de Formación Profesional
Específica de la Consejería de Educación (DOE núm. 120, de 24 de junio de 2009).

En _____, a _____ de _____ de 2010

REPRESENTANTE DE LA EMPRESA

(Sello de la Empresa)

Fdo: _____

**ANEXO III****CERTIFICADO DE LA EMPRESA/INSTITUCIÓN DE REALIZACIÓN DE ESTANCIA FORMATIVA**

D/D^a _____, como representante
de la empresa o institución _____
situa en (Calle/Plaza/Avda.) _____
Localidad _____ Código Postal _____
Teléfono _____ Fax _____ Correo electrónico _____

HAGO CONSTAR QUE:

El/la profesor/a D/D^a _____
con destino en el Centro _____
ha realizado satisfactoriamente la estancia formativa en la empresa o institución que represento, por un
total de _____ horas y durante el periodo comprendido del
_____ al _____, según la Orden de 15 de
junio de 2009, de la Consejería de Educación, por la que se regula la realización de estancias formativas
en empresas o instituciones, para el profesorado de Formación Profesional Específica de la Consejería
de Educación (DOE núm. 120, de 24 de junio de 2009).

En _____, a _____ de _____ de 2010

REPRESENTANTE DE LA EMPRESA

(Sello de la Empresa)

Fdo: _____

• • •