

**ANEXO I****SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL CONCURSO PÚBLICO PARA REGULAR EL PROCEDIMIENTO EXTRAORDINARIO DE ACREDITACIÓN LINGÜÍSTICA**

DATOS PERSONALES		
APELLIDOS:		
NOMBRE:	NIF:	TFNO MÓVIL:
DIRECCIÓN:		
LOCALIDAD:		CÓDIGO POSTAL:
PROVINCIA:	E-MAIL:	

DATOS PROFESIONALES		
CENTRO DE DESTINO:		CÓDIGO DEL CENTRO:
DIRECCIÓN:		CÓDIGO POSTAL:
LOCALIDAD:	PROVINCIA:	FAX:
E-MAIL:		TELÉFONO:
SITUACIÓN ADMINISTRATIVA:	☐ FUNCIONARIO DE CARRERA O EN PRÁCTICAS	☐ PERSONAL INTERINO EN LISTAS. PRIMERA PROVINCIA EN LISTAS:
	☐ FUNCIONARIO INTERINO EN ACTIVO	☐ EJERCE DOCENCIA EN UN CENTRO CONCERTADO
ESPECIALISTA O HABILITADO EN INGLÉS (Marque lo que proceda): Sí ☐ NO ☐		

SOLICITUD (marque con una x la opción elegida):		
☐ MODALIDAD A	☐ MODALIDAD B	☐ MODALIDAD A+B
Escuela Oficial de Idiomas seleccionada para la realización del curso específico (consigne el código que se indica en el Anexo VI):		

Declaro bajo mi responsabilidad que

1. Acepto el contenido de esta convocatoria.
2. Los datos consignados en la presente solicitud son ciertos

Enadede 2012.

FIRMA DEL INTERESADO

De conformidad con lo establecido en el artículo 5º de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa a los interesados de que los datos aportados en este formulario serán incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado, y que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, previstos por la Ley, mediante escrito dirigido a la CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN –DIRECCIÓN GENERAL DE INNOVACIÓN EDUCATIVA Y FORMACIÓN DEL PROFESORADO, Avda. Monasterio NTRA. Sra. Del Prado s/n, 47014 Valladolid.

Para cualquier consulta relacionada con la materia o sugerencia para mejorar este formulario electrónico, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

EXCMO. SR. CONSEJERO DE EDUCACIÓN

Código APA: n.º 2149 Modelo: n.º 3072



ANEXO II
DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE FORMACIÓN LINGÜÍSTICA Y/O
METODOLÓGICA ESPECÍFICA EN INGLÉS

D/DÑA.:

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:

Que he realizado la formación lingüística y/o metodológica específica en inglés que se indica a continuación:

Título de la actividad	Entidad organizadora	Duración en horas	Curso de realización

Lugar y fecha:

(Firma)

Código IAPA: n.º 2149 Modelo: n.º 3073



ANEXO III
DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE LAS ENSEÑANZAS IMPARTIDAS
POR PROFESORADO EN CENTROS PÚBLICOS EN SECCIONES
BILINGÜES

D/DÑA.:

con destino en este curso en el centro

.....

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:

Que he impartido las áreas o materias no lingüísticas en inglés, señaladas a continuación, en los periodos que se detallan en el siguiente cuadro:

Fecha comienzo	Fecha fin	Centro	Localidad	Provincia	Áreas

Lugar y fecha:

(Firma)



ANEXO IV
CERTIFICADO ACREDITATIVO DE LAS ENSEÑANZAS IMPARTIDAS POR
PROFESORADO EN CENTROS PRIVADOS CONCERTADOS EN
SECCIONES BILINGÜES

D/DÑA.:

Secretario/a del centro

.....

CERTIFICO QUE:

Según los antecedentes que constan en la secretaría del centro, D/Dña.

.....
ejerce la docencia en este centro, impartiendo las área de

..... en inglés, en sección bilingüe autorizada, a los grupos

.....

.....

.....(indíquese niveles/ciclos/cursos)

Lugar y fecha:

Fdo.:

Sello del centro

Vº.Bº. del Director

Código APA: n.º 2149 Modelo: n.º 3075



ANEXO V
CERTIFICADO ACREDITATIVO DE LAS ENSEÑANZAS IMPARTIDAS POR
PROFESORADO EN CENTROS PRIVADOS CONCERTADOS EN
SECCIONES BILINGÜES

D/Dña.:

Secretario/a del centro

.....

CERTIFICO QUE:

Según los antecedentes que constan en la secretaría del centro,
D/Dña.....
ha ejercido la docencia en este centro, impartiendo disciplinas no lingüísticas
en inglés, en sección bilingüe autorizada, en los periodos que se indican en la
siguiente tabla:

Fecha comienzo	Fecha fin	Áreas o materias	Niveles/ciclos/cursos

Lugar y fecha:

Fdo.:

Sello del centro

Vº.Bº. del Director