|  |  |
| --- | --- |
| **PROCEDEMENTO** | DOCUMENTO |
| AXUDAS DE MOBILIDADES DE PROFESORADO DE CICLOS FORMATIVOS DE GRAO BÁSICO E GRAO MEDIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DOS CENTROS EDUCATIVOS QUE FORMAN PARTE DO CONSORCIO DO PROXECTO 2023-1-ES01-KA121-VET-000147461 E PERSOAL DA DIRECCIÓN XERAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL NO CURSO 2024-2025. | **SOLICITUDE** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DA PERSONA SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | |
| NOME | | | | PRIMEIRO APELIDO | | | | SEGUNDO APELIDO | | | | NIF | |
|  | | | |  | | | |  | | | |  | |
| TIPO | NOME DA VÍA | | | | | | | | NUM | | BLOQ | ANDAR | PORTA |
|  |  | | | | | | | |  | |  |  |  |
| PARROQUIA | | | | | | | LUGAR | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |
| CÓDIGO POSTAL | | PROVINCIA | | | | CONCELLO | | | | LOCALIDADE | | | |
|  | |  | | | |  | | | |  | | | |
| TELÉFONO | | | TELÉFONO MÓBIL | | CORREO ELECTRÓNICO | | | | | | | | |
|  | | |  | |  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **E, NA SÚA REPRESENTACIÓN** (cubrir só no caso de actuar como representante. Deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito) | | | |
| NOME | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | NIF |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS PARA EFECTOS DE NOTIFICACIÓN** | | | | | | | | | | |
| Notifíquese a: | | | □ Persoa solicitante | | | □ Persoa representante | | | | |
| Enviaranse avisos da posta a disposición da notificación ao correo electrónico e/ou teléfono móbil facilitados a continuación: | | | | | | | | | | |
| TELÉFONO MÓBIL | | | | | CORREO ELECTRÓNICO | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |
| □ **Postal** (cubrir o enderezo postal só se é distinto do indicado anteriormente) | | | | | | | | | | |
| TIPO | NOME DA VÍA | | | | | | NUM | BLOQ | ANDAR | PORTA |
|  |  | | | | | |  |  |  |  |
| PARROQUIA | | | | | LUGAR | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |
| CÓDIGO POSTAL | | PROVINCIA | | CONCELLO | | | LOCALIDADE | | | |
|  | |  | |  | | |  | | | |

|  |
| --- |
| **OUTROS DATOS DA PERSOA SOLICITANTE** |
| CENTRO DE ADSCRICIÓN |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| * **PERSOAL DOCENTE** | |
| CICLO FORMATIVO NO QUE IMPARTE CLASES | |
|  | |
| **TIPO DE MOBILIDADE SOLICITADA** | |
| * MOBILIDADE DE APRENDIZAXE POR OBSERVACIÓN (2-5 DÍAS) | * MOBILIDADE PARA CURSOS DE FORMACIÓN (2-5 DÍAS) |
| PAÍS DE DESTINO | CIDADE DE DESTINO |
|  |  |
| DATA DE INCICIO DA MOBILIDADE | DATA DE REMATE DA MOBILIDAE |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| * **PERSOAL DOCENTE DA DIRECCIÓN XERAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL** | |
| POSTO QUE OCUPA | |
|  | |
| **TIPO DE MOBILIDADE SOLICITADA** | |
| * MOBILIDADE DE APRENDIZAXE POR OBSERVACIÓN (2 A 5 DÍAS) | * MOBILIDADE PARA CUIRSOS E FORMACIÓN (2 A 5 DÍAS) |
| **PAÍS DE DESTINO** | **CIDADE DE DESTINO** |
|  |  |
| DATA INCIO DA MOBILIDADE | DATA DE REMATE DA MOBILIDADE |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS BANCARIOS** | | | | | | |
| Declaro baixo a miña responsabilidade que son certos os datos consignados relativos á conta bancaria indicada. | | | | | | |
| TITULAR DA CONTA | NÚMERO DA CONTA BANCARIA IBAN (24 DÍXITOS) | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **A PERSONA SOLICITANTE DECLARA** |
| Que todos os datos contidos nesta solicitude e nos documentos que se achegan son certos e que cumpre todos os requisitos exixidos na convocatoria. |

|  |  |
| --- | --- |
| **COMPROBACIÓN DE DATOS**  Os documentos relacionados serán obxecto de consulta ás administracións públicas. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no recadro correspondente e achegar unha copia dos documentos. | **OPÓÑOME Á CONSULTA** |
| DNI/NIE da persoa solicitante |  |
| DNI/NIE da persoa representante, de ser o caso |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE A PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS** | |
| Responsable do tratamento | Xunta de Galicia. Consellería de Cultura, Educación, Formación Profesional e Universidades |
| Finalidades do tratamento | Tramitar este procedemento, verificar os datos e documentos que a persoa interesada achegue na súa solicitude para comprobar a exactitude destes, levar a cabo as actuacións administrativas que se deriven e informar sobre o estado de tramitación. Así mesmo, os datos persoais incluiranse na Carpeta cidadá de cada persoa interesada para facilitar o acceso á información, tanto persoal como de carácter administrativo. |
| Lexitimación para o tratamento | O cumprimento dunha misión realizada en interese público ou no exercicio de poderes públicos derivada dunha competencia legalmente atribuída ao responsable do tratamento, así como o cumprimento de obrigas legais impostas ao dito responsable (artigos 6.1., letras c) e e) do RXPD e 8 da Lei orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de protección de datos persoais e garantía dos dereitos dixitais). |
| Destinatarios dos datos | As Administracións públicas no exercicio das súas competencias. |
| Exercicio de dereitos | As persoas interesadas poderán solicitar o acceso, rectificación, oposición, limitación, portabilidade e supresión dos seus datos ou retirar, no seu caso, o consentimento outorgado a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común, segundo se recolle en https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos |
| Contacto coa persoa delegada de protección de datos e máis información | https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos |

|  |
| --- |
| **LEXISLACIÓN APLICABLE** |
| Procedemento para a tramitación de mobilidades de profesorado de ciclos formativos de grao básico e grao medio de Formación Profesional dos centros educativos que forman parte do consorcio do proxecto 2023-1-ES01-KA121-VET-000147461 e persoal da Dirección Xeral de Formación Profesional no curso 2024-2025. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE** | | | | | |
|  | | | | | |
| Lugar e data | | | | | |
|  |  | DE |  | DO | 2025 | |

**Dirección Xeral de Formación Profesional**