

UGT INFORMA: INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN y DOCUMENTOS A ADJUNTAR A LA SOLICITUD

ES DE VITAL IMPORTANCIA PARA QUE EL CURSO PUEDA SER DEBIDAMENTE CERTIFICADO QUE EN ESTA SOLICITUD SE INDIQUEN TODOS LOS DATOS DE FORMA CORRECTA Y COMPLETA Y QUE SE ADJUNTE TODA LA DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LOS REQUISITOS.

TODA LA DOCUMENTACIÓN DEBERÁ DIGITALIZARSE (PDF) Y ENVIARSE A inscripciones@afapclm.org

DOCUMENTACIÓN NECESARIA:

- **FICHA DE INSCRIPCIÓN** (AFAP-CLM / UGT) con todos los datos
- **HOJA DE INSCRIPCIÓN EN ACTIVIDADES FORMATIVAS (JCCM)** con todos los datos y firmada (ver instrucciones a continuación)
- **DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR POR TODOS LOS SOLICITANTES:**
 - Fotocopia del DNI
 - Titulación académica de acceso a la función pública docente
 - Titulación académica u otra documentación acreditativa del cumplimiento del requisito pedagógico:
 - Título de MÁSTER DE FORMACIÓN DEL PROFESORADO.
 - Titulaciones equivalentes al máster de formación del profesorado SOLO SIN HAN SIDO OBTENIDOS ANTES DEL 1 DE OCTUBRE DE 2009: : CAP, TED, título de MAESTRO, DIPLOMADO EN EDUCACIÓN GENERAL BÁSICA, MAESTRO DE PRIMERA ENSEÑANZA, LICENCIADO EN PEDAGOGÍA O PSICOPEDAGOGÍA, obtenidos antes del 1 de octubre de 2009
 - Otras situaciones equivalentes al máster de formación del profesorado: Hoja de servicios que acredite HABER IMPARTIDO DOCENCIA DURANTE DOS CURSOS ACADÉMICOS COMPLETOS O, EN SU DEFECTO, 12 MESES EN PERÍODOS CONTINUOS O DISCONTINUO antes del 01/10/2009.
- **DOCENTES NO ACTIVOS y RESIDENTES EN CASTILLA-LA MANCHA:**
 - Certificado de empadronamiento en un domicilio de Castilla-La Mancha

HOJA DE INSCRIPCIÓN EN ACTIVIDADES FORMATIVAS (JCCM) - INSTRUCCIONES:

- RELLENAR **TODOS LOS CAMPOS EN BLANCO**
- INDICAR LA **FECHA Y FIRMAR ESTA SOLICITUD**: Es imprescindible para la posterior certificación de los cursos que cada hoja de INSCRIPCIÓN de cada curso tenga reflejada gráficamente la firma del participante en el recuadro de "Firma" (firma electrónica o firma de puño y letra)
- **DOCENTES EN ACTIVO**: DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y TODOS LOS **DATOS PROFESIONALES Y DE DESTINO**
- **DOCENTES NO ACTIVOS**:
 - INDICAR DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y **DATOS DE DOMICILIO, LOCALIDAD, PROVINCIA, CÓDIGO POSTAL DE CASTILLA-LA MANCHA**
 - INDICAR DENOMINACIÓN Y FECHA DE LA **TITULACIÓN REQUERIDA PARA EL ACCESO A LA FUNCIÓN PÚBLICA DOCENTE**
 - INDICAR DENOMINACIÓN Y FECHA DE ALGUNA DE LAS **TITULACIONES Y SITUACIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO PEDAGÓGICO (EXCEPTO CUERPO DE MAESTROS)**:
 - **MÁSTER UNIVERSITARIO DE FORMACIÓN DEL PROFESORADO, NECESARIO PARA EL ACCESO A LOS CUERPOS DE SECUNDARIA, PROFESORES TÉCNICOS DE FP, ETC.**
 - **CURSO DE APTITUD PEDAGÓGICA (CAP) O TÍTULO DE ESPECIALIZACIÓN DIDÁCTICA (TED)** obtenidos antes del 1 de octubre de 2009
 - **HABER IMPARTIDO DOCENCIA DURANTE DOS CURSOS ACADÉMICOS COMPLETOS O, EN SU DEFECTO, 12 MESES EN PERÍODOS CONTINUOS O DISCONTINUO** antes del 01/10/2009.
 - **TÍTULO DE MAESTRO, DIPLOMADO EN EDUCACIÓN GENERAL BÁSICA, MAESTRO DE PRIMERA ENSEÑANZA, LICENCIADO EN PEDAGOGÍA O PSICOPEDAGOGÍA**, obtenidos antes del 1 de octubre de 2009

• FICHA DE INSCRIPCIÓN (AFAP-CLM) - INSTRUCCIONES:

- **DATOS DEL SOLICITANTE**:
 - Rellenar todos los datos personales y de contacto
 - Indicar si se está afiliado/a a UGT, indicando mes y año de afiliación
 - Los/as afiliados/as deberán estar al corriente de pago. El estado de afiliación y antigüedad serán comprobados de oficio antes del comienzo del curso.
- **CURSO DE FORMACIÓN ON LINE DE ENSEÑANZA**: marcar los cursos que quieras realizar
- **DATOS DE LA CUENTA BANCARIA (IBAN y titular de la cuenta bancaria)**

TODA LA DOCUMENTACIÓN CORRECTAMENTE CUMPLIMENTADA, FIRMADA Y FECHADA, DEBERÁ DIGITALIZARSE (PDF) Y ENVIARSE A inscripciones@afapclm.org



Castilla-La Mancha

Por favor, rellene **todos** los recuadros en blanco. No olvide indicar la **fecha** y **firmar** esta solicitud. Gracias.

HOJA DE INSCRIPCIÓN EN ACTIVIDADES FORMATIVAS

Título				
Modalidad				
DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL				
Apellido 1º		Apellido 2º		Nombre
DNI	Domicilio			Localidad
Provincia	Código Postal	Teléfono particular	Móvil	Correo electrónico

ESTUDIOS Y FECHA DE TITULACIÓN ACADÉMICA

DATOS DE IDENTIFICACIÓN PROFESIONAL EN SERVICIO ACTIVO

Maestros Secundaria Profesor Técnico F. P. Otros Profesionales: _____

ENSEÑANZA QUE IMPARTE: _____
Ej.:Infantil, Primaria, ESO, Bachillerato, Ciclos Formativos, Adultos, Música, Idiomas.....

ESPECIALIDAD: _____
Ej.:Lengua y Literatura, Historia, Audición y Lenguaje, Pedagogía Terapéutica, Tecnología, ...

CENTRO DE DESTINO:

LOCALIDAD Y PROVINCIA:

Autorizaciones:

Con la presentación de esta solicitud, y de acuerdo con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la Consejería de Educación, Cultura y Deportes a efectos de verificar el cumplimiento de requisitos exigidos por la Orden 08/10/2008, reguladora de este procedimiento, podrá consultar o recabar documentos elaborados por cualquier Administración salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa.

En particular, se recabarán lo siguientes datos, salvo que marque expresamente:

- Me opongo a la consulta de datos de identidad.
- Me opongo a la consulta de residencia.

En el caso de que se haya opuesto a la opción anterior, deberá aportar los datos y documentos respectivos para la resolución del presente procedimiento.

El abajo firmante declara que son ciertos todos los datos consignados en esta solicitud.

En _____, a _____ de _____ de 20__

(Firma)

Fdo. _____

FICHA DE INSCRIPCIÓN

DATOS DEL SOLICITANTE			
Nombre y Apellidos			
DNI		Domicilio	
Localidad		Provincia	Código Postal
E-mail			Teléfono
Afiado * SI* <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			Mes/ Año de afiliación *

*Los/as afiliados/as deberán estar al corriente de pago. El estado de afiliación y antigüedad serán comprobados de oficio antes del comienzo del curso.

CURSO DE FORMACIÓN ON LINE DE ENSEÑANZA (marca los cursos que quieras realizar)	

- El pago de cada curso se realizará por domiciliación bancaria. (Se cargará un recibo en la cuenta señalada más abajo, por cada curso solicitado).
- El precio por cada curso es el siguiente:
 - Para Afiliados/as de más de un año de antigüedad: 25€
 - Para Afiliados/as de menos de un año de antigüedad: 30€
 - Para NO Afiliados/as: 100€

DATOS DEL TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA																					
Nombre del titular de la cuenta												DNI									
IBAN		Código Entidad			Código Oficina			DC	Número de Cuenta												

FORMALIZACIÓN DE MATRICULA
La inscripción al curso se tramitará una vez recibido este documento , acompañado de fotocopia DNI
*Los/as afiliados/as deberán estar al corriente de pago. El estado de afiliación y antigüedad serán comprobados de oficio antes del comienzo del curso.
No se devolverá el importe del recibo salvo que no comience el grupo por causas imputables a AFAP-CLM
DATOS DE CONTACTO Información y entrega de inscripciones
A través del mail: inscripciones@afapclm.org