

Anexo V.b. Solicitud de habilitación

(Deberán cubrirse todos los campos)

1. Datos personales

| | | | |
|--------------------------|--|---------------------------|--|
| Apellidos | | | |
| Nombre | | | |
| DNI/Pasaporte/NIE | | Domicilio | |
| Código postal | | Localidad | |
| Teléfono | | Correo electrónico | |
| Móvil | | | |

- Autoriza a la Consejería competente en materia de educación a consultar los datos relativos a su DNI o NIE, de conformidad con lo previsto en la Resolución de 9 de enero de 2009, de la Consejería de Administraciones Públicas y Portavoz del Gobierno, por la que se publican los procedimientos adaptados para la transmisión tecnológica y automática de cesión de datos relativos a DNI/NIE y certificado de empadronamiento para el ejercicio del derecho 6.2 b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los servicios. (BOPA núm. 32, de 9 de febrero).

2. Datos profesionales

| | |
|---|---|
| Situación laboral | |
| <input type="checkbox"/> Profesorado en activo en centros docentes públicos o privados. | <input type="checkbox"/> Persona aspirante a profesor o profesora |
| <input type="checkbox"/> Profesorado que figura o ha figurado en listas de interinidad durante el último año académico o en el año académico presente | |

Cumplimentar si es profesorado en activo

| | |
|--------------------------|--|
| Centro de trabajo | |
| Localidad | |

| | |
|--|---|
| Profesorado de centros docentes públicos | |
| <input type="checkbox"/> Cuerpo de Catedráticos de E. Secundaria | <input type="checkbox"/> Profesor/a técnico/a de Formación Profesional en prácticas |
| <input type="checkbox"/> Cuerpo de Profesores de E. Secundaria | <input type="checkbox"/> Profesor/a técnico/a de Formación Profesional interino |
| <input type="checkbox"/> Profesor/a de E. Secundaria en prácticas | <input type="checkbox"/> Cuerpo de Maestros |
| <input type="checkbox"/> Profesor/a de E. Secundaria interino/a | <input type="checkbox"/> Maestro/a en prácticas |
| <input type="checkbox"/> Cuerpo de Profesores técnicos de Formación Profesional | <input type="checkbox"/> Maestro/a interino/a o aspirante a interinidad |
| Especialidades que posea (en el caso de profesorado interino, listas en las que esté incluido): | |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

Profesorado de centros docentes privados

Profesorado de centros concertados

Profesorado de centros privados sin concierto educativo

Enseñanzas que imparte (para todo el profesorado):

Educación Infantil

Bachillerato

Educación Primaria

Formación Profesional

Educación Secundaria Obligatoria

Titulación que posee:

3.- IDIOMAS PARA LOS QUE SOLICITA LA HABILITACIÓN:

Inglés

Francés

Alemán

Italiano

4.- TÍTULOS, DIPLOMAS O CERTIFICACIONES QUE APORTA: (deberá constar el idioma que acredita)

La persona abajo firmante solicita la habilitación para impartir áreas, materias o módulos en los idiomas antes señalados y declara que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud.

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma:

ILMO/A. SR./A CONSEJERO/A DE