

## **Sol·licitud d'incorporació a la base de dades de formació de certificats de formació acadèmica i permanent. Personal de la borsa de treball de personal interí docent**

### **Dades personals**

DNI/NIE	Nom i cognoms	
Adreça	Codi postal	
Municipi	Adreça electrònica	Telèfon

### **Lloc de treball**

Amb serveis docents       Sense serveis docents

Nom del centre de treball	Municipi	Telèfon
---------------------------	----------	---------

### **Sol·licito**

Que s'inclogui aquesta informació en la base de dades de formació del Departament d'Ensenyament.

### **I. Certificats de formació permanent inclosos al Pla de formació del Departament d'Ensenyament o reconeguts pel Departament**

Nom de l'activitat	Curs	Entitat organitzadora
Lloc	Tipus de participació	Hores
Nom de l'activitat	Curs	Entitat organitzadora
Lloc	Tipus de participació	Hores
Nom de l'activitat	Curs	Entitat organitzadora
Lloc	Tipus de participació	Hores
Nom de l'activitat	Curs	Entitat organitzadora
Lloc	Tipus de participació	Hores
Nom de l'activitat	Curs	Entitat organitzadora
Lloc	Tipus de participació	Hores
Nom de l'activitat	Curs	Entitat organitzadora
Lloc	Tipus de participació	Hores
Nom de l'activitat	Curs	Entitat organitzadora
Lloc	Tipus de participació	Hores
Nom de l'activitat	Curs	Entitat organitzadora
Lloc	Tipus de participació	Hores
Nom de l'activitat	Curs	Entitat organitzadora
Lloc	Tipus de participació	Hores

Nom de l'activitat	Curs	Entitat organitzadora
Lloc	Tipus de participació	Hores
Nom de l'activitat	Curs	Entitat organitzadora
Lloc	Tipus de participació	Hores
Nom de l'activitat	Curs	Entitat organitzadora
Lloc	Tipus de participació	Hores
Nom de l'activitat	Curs	Entitat organitzadora
Lloc	Tipus de participació	Hores
Nom de l'activitat	Curs	Entitat organitzadora
Lloc	Tipus de participació	Hores

## II. Certificats de màster, postgrau i titulacions pròpies de les universitats

Nom de l'activitat	Curs	Entitat organitzadora
Lloc	Tipus de participació	Hores
Nom de l'activitat	Curs	Entitat organitzadora
Lloc	Tipus de participació	Hores
Nom de l'activitat	Curs	Entitat organitzadora
Lloc	Tipus de participació	Hores
Nom de l'activitat	Curs	Entitat organitzadora
Lloc	Tipus de participació	Hores
Nom de l'activitat	Curs	Entitat organitzadora
Lloc	Tipus de participació	Hores

### Documentació adjunta

Certificat o certificats compulsats de la formació que volem que constin a la base de dades.

Lloc i data

Signatura del/de la sol·licitant

D'acord amb l'article 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, les vostres dades seran incorporades i tractades al fitxer "Gestió d'activitats de formació per al professorat" amb la finalitat de gestionar les activitats de formació dirigides al personal docent organitzades i realitzades des del Departament d'Ensenyament i institucions col·laboradores. L'òrgan responsable del fitxer és la Secretaria de Polítiques Educatives. Podeu exercir els drets d'accés, rectificació i cancel·lació de les dades, i l'oposició al seu tractament mitjançant un escrit adreçat a la unitat esmentada (Via Augusta, 202-226, 08021 Barcelona).

**Serveis Territorials a** \_\_\_\_\_

**Consorci de Barcelona**

Si necessiteu introduir més certificats dels que permet el full, empleneu el mateix full de nou i numereu-lo.