

## **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](mailto: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](mailto: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

<b>Título</b>					
<b>Modalidad</b>					
<b>DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL</b>					
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.** \_\_\_\_\_

