



ANEXO III

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCEDIMIENTO DE HABILITACIÓN EN LENGUA INGLESA PARA EL DESEMPEÑO DE DOCENCIA BILINGÜE EN CENTROS PRIVADOS CONCERTADOS DE LA COMUNIDAD DE MADRID

1. Procedimiento por el que solicita la habilitación

<input type="checkbox"/>	Habilitación mediante la participación en el procedimiento para la valoración de la competencia lingüística del candidato
<input type="checkbox"/>	Habilitación por estar en posesión de titulación (Artículo primero de la Orden 180/2012, de 12 de enero, BOCM de 25)

2. Convocatoria por la que se presenta

<input type="checkbox"/>	Primaria
<input type="checkbox"/>	Secundaria

3. Datos del interesado

Apellido 1		Apellido 2	
Nombre		NIF/NIE	
Título académico			
Especialidades			
Dirección	Tipo vía	Nombre vía	Nº
Esc	Piso	Puerta	CP
Localidad			
Provincia		Correo electrónico	
Teléfono Fijo		Teléfono Móvil	

4. Datos del representante

Apellido 1		Apellido 2	
Nombre		NIF/NIE	
Dirección	Tipo vía	Nombre vía	Nº
Esc	Piso	Puerta	CP
Localidad			
Provincia		Correo electrónico	
Teléfono Fijo		Teléfono Móvil	

5. Datos del centro en el que imparta docencia en el curso 2012/2013

Nombre del centro	Código
Localidad	Teléfono
Fax	

6. Exención de la primera fase del procedimiento(*)

Solicita la exención de la primera fase: <input type="radio"/> Sí / <input type="radio"/> No	
<input type="checkbox"/> Por titulación	
<input type="checkbox"/> Por pérdida de vigencia de la habilitación obtenida al amparo de la Orden 1406/2006, de 14 de marzo	
<input type="checkbox"/> Por haber superado la fase 1 de la prueba en la convocatoria anterior (Resolución de 24 de septiembre de 2012, BOCM de 08/10/12)	
Documentación:	

(*) Cumplimentar sólo en caso de participación en el procedimiento de habilitación mediante la valoración de la competencia lingüística del candidato



Comunidad de Madrid

7. Documentación requerida

TIPO DE DOCUMENTO		Se aporta	Autorizo consulta*
Documentación acreditativa del nivel lingüístico B2		<input type="checkbox"/>	
Documentación para la exención de la primera fase.	Por titulación.	<input type="checkbox"/>	
	Por pérdida de la habilitación lingüística.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Por haber superado la fase 1 de la anterior convocatoria (Resolución de 24 de septiembre de 2012, BOCM de 08/10/12)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Titulación exigida para la obtención de la habilitación (Artículo primero de la Orden 180/2012, de 12 de enero, BOCM de 25).		<input type="checkbox"/>	
Copia del DNI/NIE del representante.		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Modelo de otorgamiento de la representación.		<input type="checkbox"/>	

(*) Autorizo a la Comunidad de Madrid a recabar los datos relativos a los documentos seleccionados, eximiéndome de la necesidad de aportarlos, de acuerdo con lo establecido en el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos.

Información Institucional

Marque el recuadro en el caso de no estar interesado en recibir Información Institucional de la Comunidad de Madrid.

☐ No deseo recibir Información Institucional de la Comunidad de Madrid

Si usted no ha marcado este recuadro, sus datos se integrarán en el fichero "Información Institucional" cuya finalidad es ofrecerle aquellas informaciones relacionadas con actuaciones y servicios de la Comunidad de Madrid, recordándole que usted podrá revocar el consentimiento otorgado en el momento que lo estime oportuno. El responsable del fichero es la Dirección General de Calidad de los Servicios y Atención al Ciudadano, ante este órgano podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

El abajo firmante declara que son ciertos los datos consignados en la solicitud y que reúne los requisitos establecidos en el procedimiento correspondiente.

Declaración de veracidad: La firma de la solicitud lleva implícita la declaración de que son ciertos los datos consignados en la solicitud y veraces los documentos anexos, comprometiéndolo a acreditarlos en caso de ser requeridos.

En, a de de

FIRMA

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero "NÓMINA DE PAGO DELEGADO", cuya finalidad es la gestión del personal docente dependiente del órgano responsable del fichero. Podrán ser cedidos conforme a lo previsto en la Orden 7798/2002, de 26 de diciembre, BOCM de 30/01/2003. El órgano responsable del fichero es la Dirección General de Becas y Ayudas a la Educación, ante él podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

DESTINATARIO