

MODELOS E IMPRESOS



MODELOS E IMPRESOS

Haz "click" encima de cada uno para ver el modelo correspondiente

General

- Expone y solicita Administraciones públicas
- Expone y solicita Consejería Educación
- Recurso de Alzada

Concurso General de Traslados

- Renuncia
- Reclamación baremo provisional
- Reclamación vacantes provisionales
- Reclamación destino adjudicaciones

Comisiones de Servicios

- Recurso reposición

Datos personales

- Cambio domiciliación bancaria
- Cambio domicilio

Formación y experiencia

- Solicitud registro formación permanente
- Solicitud hoja de servicios

Idiomas

- Habilitación bilingüe

Interinos y Oposiciones

- Reclamación lista provisional
- Alegación nota oposición
- Incorporación nota oposición
- Declaración jurada haber sido preparador
- Recurso alzada baremo definitivo
- Solicitud nota desglosada

Jubilación

- Impreso solicitud
- Reconocimientos pensión
- Información cuantía

Maestros

- Solicitud habilitación

Permisos, licencias y excedencias

- Que autoriza el director del centro
- Que autoriza el director general
- Que autoriza el servicio de personal docente
- Excedencia solicitud

Trienios, sexenios y cuestiones económicas

- Solicitud anticipo reintegrable
- Solicitud sexenios
- Solicitud anticipo reintegrable
- Cambio domiciliación bancaria
- Cambio retención IRPF
- Solicitud Trienio

GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS
CONSEJERÍA DE ADMINISTRACIONES PÚBLICAS

NOMBRE _____
APELLIDOS _____
NIF _____
CALLE/PLAZA/AVDA _____
Nº _____ BLOQUE _____ ESCALERA _____ PISO _____ LETRA _____
LOCALIDAD _____ CÓDIGO POSTAL _____
MUNICIPIO _____ TELÉFONO _____

DATOS PROFESIONALES

Nº DE REGISTRO PERSONAL _____
CUERPO _____ ASIGNATURA _____
CENTRO DE DESTINO _____
LOCALIDAD _____

EXPONE

SOLICITA

ANPE
SINDICATO INDEPENDIENTE

ASTURIAS

En Oviedo a, _____ de _____ de ____

(firma)

ILLO. SR. CONSEJERO DE ADMINISTRACIONES PÚBLICAS Y PORTAVOZ DEL
GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y CIENCIA

DATOS PERSONALES

NOMBRE _____
APELLIDOS _____
NIF _____
CALLE/PLAZA/AVDA _____
Nº _____ BLOQUE _____ ESCALERA _____ PISO _____ LETRA _____
LOCALIDAD _____ CÓDIGO POSTAL _____
MUNICIPIO _____ TELÉFONO _____

DATOS PROFESIONALES

Nº DE REGISTRO PERSONAL _____
CUERPO _____ ASIGNATURA _____
CENTRO DE DESTINO _____
LOCALIDAD _____

EXPONE

SOLICITA

SINDICATO INDEPENDIENTE

ASTURIAS

En Oviedo a, _____ de _____ de _____

Firmado:.....

ILMO. SR. CONSEJERO DE EDUCACIÓN Y CIENCIA

D/D^a _____, mayor de
edad, con DNI _____ y domicilio a efecto de
notificaciones en _____, C/Avda/Lugar
_____, CP _____

EXPONE:

Que, mediante el presente escrito, interpongo recurso de alzada, previo a la vía contencioso-administrativa, contra la Resolución de _____ de _____ por la que se publica en el portal EDUCASTUR el _____ correspondiente a _____, en base a los siguientes hechos:

(...Resumen de los hechos, razones, fundamentos jurídicos y peticiones del recurso...)

En su virtud,

SUPLICO que, teniendo por presentado este escrito, lo admita a trámite y dé por interpuesto recurso de alzada contra el Acto/Resolución citado, a la par que

SOLICITO que se atiendan mis alegaciones y se me restituya en mi derecho.

ANPE Oviedo de _____ de
SINDICATO INDEPENDIENTE

ASTURIAS
CONSEJERÍA DE

RENUNCIA PARTICIPACIÓN CONCURSO DE TRASLADOS

Don/Doña _____
,con D.N.I. N° _____ Funcionario/a de Carrera del
cuerpo _____
Especialidad _____ con destino definitivo en el Centro
_____, Localidad de _____
con N.R.P. _____ Y domicilio a efectos de notificaciones en
C/ _____
Teléfono _____ y e-mail _____

EXPONE

Que habiendo participado en el Concurso General de Traslados convocado por Resolución _____, de la Consejería de Educación, Cultura y Deporte del Principado de Asturias.

Que de acuerdo con lo dispuesto en la citada Resolución, por medio del presente escrito y, dentro del plazo legalmente establecido al efecto.

SOLICITA

Desistimiento y renuncia a la participación voluntaria en el concurso de traslados y, consecuentemente solicito no se me adjudique destino alguno en la resolución definitiva del mismo.

Se anexa copia de DNI

En.....a de de ...

ANPE
SINDICATO INDEPENDIENTE

Fdo:

ASTURIAS

AL SR. DIRECTOR GENERAL DE PERSONAL DOCENTE Y PLANIFICACION EDUCATIVA DE LA CONSEJERÍA DE EDUCACION Y CULTURA DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS.

NOMBRE:
APELLIDOS:
NIF:
DIRECCIÓN:
CUERPO:
ESPECIALIDAD:
SITUACIÓN ADMINISTRATIVA:
CENTRO DESTINO:
TELÉFONO:
E-MAIL:

EXPONE

- 1º- Que habiendo participado en el CGT convocado mediante Resolución de de la Consejería de Educación y Universidades del Principado de Asturias.
- 2º- Que ha aportado la documentación correspondiente en el plazo de dicha convocatoria.
- 3º- Que no le han sido reconocidos en el apartado, los méritos.....

SOLICITA

Que le sean reconocidos los méritos indicados anteriormente en el baremo definitivo, de los cuales adjunto el listado presentado en el Registro General Central.

En Oviedo a,..... de de.....

Fdo.:.....



CONSEJERIA DE EDUCACIÓN Y CULTURA DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

DON/DOÑA.....
con D.N.I. nºy domicilio a efectos de notificaciones en
....., comparece y
como mejor proceda, **DICE:**

Que por medio del presente escrito formula **RECLAMACIÓN** contra la Resolución de de la Dirección General de Planificación Educativa y Personal Docente, por la que se publica la lista de vacantes iniciales provisionales para el Concurso General de Traslados, de ámbito....., convocado mediante Resolución dede la Consejería de Administraciones Públicas y Portavoz del Gobierno, con base en las siguientes,

ALEGACIONES

PRIMERA.- El/ la recurrente es funcionario/a y participante en el Concurso General de Traslados del Cuerpo de..... en la especialidad de.....

SEGUNDA.-Que se han publicado las vacantes provisionales mediante la Resolución que se recurre y esta funcionario/a observa que existen vacantes de su especialidad que no han sido publicadas, por lo expuesto

SUPlico, tenga por presentado este escrito, lo admita y por interpuesto **RECLAMACIÓN** contra la Resolución de..... y en su mérito, dicte nueva Resolución que declarando nula, anulando y revocando la anterior, **incluya todas las vacantes existentes** que no han sido publicadas en la especialidad de

Oviedo a..... de..... de

SINDICATO INDEPENDIENTE

ASTURIAS
Fdo:.....

CONSEJERÍA DE EDUCACION Y CULTURA DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

D/Dña _____, con DNI nº _____, y domicilio a efectos de notificaciones en _____, C/ _____, C.P. _____ y tfno. Móvil _____, funcionario/a del cuerpo de _____ de la especialidad de _____ con destino definitivo durante el curso _____ en el centro _____ de _____

EXPONE:

Que ha participado en la convocatoria de Comisiones de Servicio para el personal funcionario de carrera docente, para el curso _____ amparada en la Resolución de _____ (BOPA _____).

Que según Nota Informativa de _____ de la Dirección General de Personal Docente y Planificación Educativa, por la que se publican los listados de peticionarios y los centros de acuerdo con el calendario de adjudicaciones para el curso _____, **me ha sido concedida la Comisión de Servicio solicitada.**

Que he realizado las peticiones de centros en el plazo establecido.

Que en la adjudicación provisional de destinos para el curso _____, de fecha _____, (o en la adjudicación definitiva de fecha _____), **no me ha sido adjudicada ninguna vacante.**

(EXPLICAR OTROS ASPECTOS Y PLAZAS QUE SE SOLICITAN)

Por todo ello,

SOLICITA:

Me sea adjudicada una plaza vacante en Comisión de Servicios para el curso _____ de mi especialidad o de

En _____ a _____ de _____ de _____



Fdo:

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN y CULTURA DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS
DIRECCIÓN GENERAL DE PERSONAL DOCENTE Y PLANIFICACIÓN EDUCATIVA

CONSEJERIA DE EDUCACIÓN Y CULTURA

DON/DOÑA..... con D.N.I. nº..... y domicilio a efectos de notificaciones en, calle y Tfno móvil:.....comparece y como mejor proceda,

DICE:

Que por medio del presente escrito formula **RECURSO DE REPOSICIÓN** contra la Nota Informativa de ___ de ___ de _____ de la Dirección General de Personal Docente y Planificación Educativa, publicada en www.educastur.es por las que se publican los listados de peticionarios y los centros de acuerdo con el calendario de adjudicaciones para el curso _____. (Comisiones de Servicio Concedidas para el curso _____)

ALEGACIONES

PRIMERA.- Que con fecha _____ se publica en BOPA la Resolución de _____ de _____, de la Consejería de Educación, Cultura y Deporte, por la que se convoca la concesión de Comisiones de Servicio dirigidas a funcionarios docentes de carrera, para el curso _____.

SEGUNDA.- Que con fecha presenté en el Registro la solicitud de Comisión de Servicio para el Curso _____, en la modalidad de “.....”, aportando toda la documentación pedida en la Convocatoria.

TERCERA.- Que la citada convocatoria, preveía la interposición con carácter potestativo de recurso de reposición, en el plazo de un mes, tras la resolución de la convocatoria.

CUARTO.- Que considero que cumplo las condiciones de la convocatoria, dado que he presentado documentación justificativa de:

1.
2.
3.

SUPLICO A LA CONSEJERIA DE EDUCACIÓN Y CULTURA

tenga por presentado este escrito, lo admita y por interpuesto **RECURSO DE REPOSICIÓN** contra la Nota Informativa de ___ de ___ de ___ de la Dirección General de Personal Docente y Planificación Educativa por la que se hace pública la concesión de Comisiones de Servicio para el curso _____ y **me sea concedida la Comisión de Servicio solicitada.**

a de _____ de _____

Fdo:.....

**ILMA. SRA. CONSEJERA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE
DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS**

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA PRINCIPADO DE ASTURIAS
"DIRECCIÓN GENERAL DE PLANIFICACIÓN EDUCATIVA Y PERSONAL DOCENTE"
Sección Personal Docente

NOMBRE:
APELLIDOS:
NIF:
DIRECCIÓN:
CUERPO:
ESPECIALIDAD:
SITUACIÓN ADMINISTRATIVA:
CENTRO DESTINO:
TELÉFONO:
E-MAIL:

EXPONE

Que habiendo realizado cambio en mi domiciliación bancaria.

SOLICITA

Que en los meses sucesivos sea ingresada la nómina en el siguiente número de cuenta.

ENTIDAD	SUCURSAL	DC	CUENTA

ANPE
SINDICATO INDEPENDIENTE

ASTURIAS

En _____ a, ____ de _____ de

(firma)

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA
"DIRECCIÓN GENERAL DE PLANIFICACIÓN EDUCATIVA Y PERSONAL DOCENTE"
Sección Personal Docente

NOMBRE:
APELLIDOS:
NIF:
DIRECCIÓN:
CUERPO:
ESPECIALIDAD:
SITUACIÓN ADMINISTRATIVA:
CENTRO DESTINO:
TELÉFONO:
E-MAIL:

EXPONE

Que habiendo realizado cambio en mi domicilio.

SOLICITA

Que sea modificado mi domicilio en mi expediente por el domicilio:

C/ n°
Localidad C.P.
Provincia

ANPE

SINDICATO INDEPENDIENTE

En _____ a, _____ de _____ de

(firma)

ASTURIAS

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN Y EMISIÓN DE DOCUMENTOS ACREDITATIVOS DE ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PERMANENTE DEL PROFESORADO Y PERSONAL ESPECIALIZADO (ver dorso)

Apellidos _____ Nombre _____

DNI _____ Letra NIF _____ NRP _____

Domicilio _____ Localidad _____ C.P. _____

Tfno _____ Destino _____

Localidad _____

Especialidad _____ Etapa y/o área _____

que presenta las certificaciones que a continuación se relacionan

	TITULO, DIPLOMA, CERTIFICADO	Órgano que expide
a		
b		
c		
d		
e		

SOLICITA:

le sean equiparadas y/o reconocidas para su inscripción en el Registro de Formación Permanente del Profesorado del Principado de Asturias y le asignen los créditos correspondientes.

SINDICATO INDEPENDIENTE

Oviedo,

ASTURIAS

Fdo:

DIRECTOR GENERAL DE POLÍTICAS EDUCATIVAS, ORDENACIÓN ACADÉMICA Y FORMACIÓN PROFESIONAL

Servicio de Ordenación Académica, Formación del Profesorado y Tecnologías Educativas.

Dorso que se cita

Normativa aplicable:

- Decreto 62/2001, de 28 de junio, por el que se regulan las actuaciones relativas a formación permanente del Profesorado y la convocatoria, reconocimiento, certificación y registro de las actividades correspondientes. (BOPA 13 de Julio de 2001)
- Resolución de 3 de octubre de 2001, de la Consejería de Educación y Cultura, por la que se ordena el diseño, la duración, el reconocimiento, la equiparación y el registro de las actividades de formación permanente del profesorado. (BOPA 20 de octubre de 2001)

Documentación requerida para la inscripción de actividades de formación permanente del profesorado

- ☞ Solicitud de inscripción
- ☞ Fotocopia compulsada del certificado de asistencia expedido de acuerdo con los artículos 16 y 17 del Decreto 62/2001, de 28 de junio
- ☞ En su caso, diligencia de la entidad organizadora cuando proceda completar los datos de los certificados.
- ☞ Programa oficial de estudios, donde consten los objetivos y contenidos de la actividad.

Documentación requerida para la inscripción de actividades equiparadas como formación permanente del profesorado (Art. 4 de Resolución de 3 de octubre de 2001)

1.- Actividades de mejora e innovación educativa

Cuando la administración no haya procedido a su reconocimiento de oficio, se requerirá:

- ☞ Solicitud de inscripción
- ☞ Referencia de la convocatoria
- ☞ Copia del proyecto inicial de innovación y/o documentación justificativa, certificación o acreditación fehaciente, según proceda
- ☞ Memoria de la actividad

2.- Proyectos de investigación

- ☞ Solicitud de inscripción
- ☞ Referencia de la convocatoria
- ☞ Copia del proyecto inicial de investigación y documentación justificativa, certificación o acreditación fehaciente, según proceda
- ☞ Memoria de la actividad

3.- Titulaciones universitarias a), b) y d)

- ☞ Solicitud de inscripción
- ☞ Fotocopia compulsada del Título académico o resguardo acreditativo de haberlo solicitado, adjuntado, en este caso, documento oficial donde conste fehacientemente la fecha de finalización de la actividad.
- ☞ Declaración jurada de no haber sido utilizado para su ingreso en la función pública

Titulaciones universitarias c) (programa de doctorado)

- ☞ La superación del programa de doctorado, se justificará con la oportuna certificación académica expedida por la Universidad.

Titulaciones universitarias e) (Títulos propios, cursos de postgrado y certificados y diplomas de las Universidades)

- ☞ Solicitud de inscripción
- ☞ Fotocopia compulsada del certificado en el que conste las horas de duración
- ☞ Programa oficial de estudios, donde consten los objetivos y contenidos de la actividad.

4.- Enseñanzas de régimen especial

- ☞ Solicitud de inscripción
- ☞ Fotocopia compulsada del Título académico o resguardo acreditativo de haberlo solicitado, adjuntado, en este caso, documento oficial donde conste fehacientemente la fecha de finalización de la actividad.

5.- Tutorías de prácticas del profesorado

- ☞ Solicitud de inscripción
- ☞ Fotocopia compulsada del certificado expedido por órgano competente.

6.- Programas internacionales de formación

- ☞ Solicitud de inscripción
- ☞ Fotocopia compulsada del certificado expedido por la entidad donde consten las horas
- ☞ Programa oficial
- ☞ Traducción oficial del programa

SOLICITUD HOJA DE SERVICIOS

Remitir una solicitud mediante correo corporativo de "educastur" indicando vuestros datos personales al siguiente correo:

personal.docente@asturias.org

Se procederá a realizar el envío de dicha hoja de servicios, mediante correo postal, a la dirección indicada.





Anexo I

MODELO DE SOLICITUD PARA PROFESORADO EN ACTIVO DE CENTROS PÚBLICOS
SOLICITUD DE HABILITACIÓN PARA IMPARTIR MATERIAS EN UNA LENGUA EXTRANJERA EN LOS PROGRAMAS BILINGÜES

1.- DATOS PERSONALES

Apellidos y nombre:	
DNI/Pasaporte/NIE :	Domicilio:
Código postal:	Localidad:
Tfno:	Correo electrónico:
Móvil:	

AUTORIZA a la Consejería de Educación y Ciencia 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

Centro de trabajo:	
Localidad:	
Señale lo que proceda:	
<input type="checkbox"/> Cuerpo de Catedráticos de E. Secundaria	<input type="checkbox"/> Profesor/a técnico de FP en prácticas
<input type="checkbox"/> Cuerpo de Profesores de E. Secundaria	<input type="checkbox"/> Profesor técnico de FP 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	<input type="checkbox"/> Maestro/a en prácticas
<input type="checkbox"/> Cuerpo de profesores Técnicos de FP	<input type="checkbox"/> Maestro/a interino
Especialidades que posea (en el caso de profesorado interino, listas en las que esté incluido):	
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____

3.- IDIOMAS PARA LOS QUE SOLICITA LA HABILITACIÓN:

Inglés Francés Alemán

4.- TÍTULOS, DIPLOMAS O CERTIFICACIONES QUE APORTA:

--

La persona abajo firmante solicita la habilitación para impartir materias en los idiomas antes señalados en el marco de un Programa Bilingüe, declara que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud.

En, a de de

ILMO. SR. CONSEJERO DE EDUCACIÓN Y CIENCIA

D/Dña. _____, con D.N.I. _____,
con domicilio a efectos de notificaciones en _____, C/
_____ código postal _____, y teléfono móvil _____,

EXPONE:

Que ha participado en el Proceso selectivo para ingreso y acceso a cuerpos docentes convocado por Resolución de _____ de la Consejería de Educación y Cultura del Principado de Asturias. (BOPA _____), por el cuerpo de _____ y la especialidad _____

Que, con fecha _____ se han publicado las listas provisionales de aspirantes a interinidad resultantes del proceso selectivo, y se establece un plazo de aportación de calificaciones obtenidas en otros procedimientos selectivos.

En dicho baremo (**EXPLICAR ERRORES DETECTADOS**)

Por todo ello apporto los siguientes documentos que justifican mis alegaciones. (**INCLUIR LISTADO DE LOS MISMOS**)

SOLICITO:

Se me sean corregidas todas las anteriores alegaciones.

En _____ a _____ de _____ de _____

ANPE

SINDICATO INDEPENDIENTE

ASTURIAS

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

D/Dña. _____, con D.N.I. _____,
con domicilio a efectos de notificaciones en _____, C/
_____ código postal _____, y teléfono móvil _____,

EXPONE:

Que ha participado en el Proceso selectivo para ingreso y acceso a cuerpos docentes convocado por Resolución de _____ de la Consejería de Educación y Cultura del Principado de Asturias. (BOPA _____), por el cuerpo de _____ y la especialidad _____ (____) en el tribunal N° _____ con sede en _____.

Que, con fecha ____ de ____ de ____ se han publicado las calificaciones
.....

Que.....

SOLICITO:

.....

En _____ a _____ de _____ de

ANPE
Fdo.: _____

SINDICATO INDEPENDIENTE

ASTURIAS

AL PRESIDENTE/A DEL TRIBUNAL DE OPOSICIONES DOCENTES 2016 DEL CUERPO..... ESPECIALIDAD..... N° TRIBUNAL.....

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

D/Dña. _____, con D.N.I. _____,
con domicilio a efectos de notificaciones en _____, C/
_____ código postal _____, y teléfono móvil _____,

EXPONE:

Que ha participado en el Proceso selectivo para ingreso y acceso a cuerpos docentes convocado por Resolución de _____ de la Consejería de Educación y Cultura del Principado de Asturias. (BOPA _____), por el cuerpo de _____ y la especialidad _____ (_____).

Que, con fecha ____ de ____ de ____ se han publicado las listas provisionales de aspirantes a interinidad resultantes del proceso selectivo, y se establece un plazo de aportación de calificaciones obtenidas en otros procedimientos selectivos.

Que he participado en el proceso selectivo del año ____ convocado en la Comunidad Autónoma de _____ por el cuerpo____, especialidad _____ obteniendo una nota global en la fase oposición de ____ puntos, de la cual adjunto la certificación correspondiente.

SOLICITO:

Me sea incorporada la nota de oposición que presento, a los efectos de configuración de los listados definitivos de profesores interinos del curso _____.

En Oviedo a ____ de ____ de _____

ANPE
SINDICATO INDEPENDIENTE

Fdo.: _____

ASTURIAS

**CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS
DIRECCIÓN GENERAL DE PERSONAL DOCENTE**

D/Dña _____, con DNI nº _____, profesor/a del Cuerpo de _____, funcionario de carrera, con tfno. _____ y domicilio a efectos de notificaciones en C/_____ de _____

DECLARA BAJO JURAMENTO:

Que durante el presente curso _____ ha realizado **tareas de preparador/a de oposiciones** de las personas que a continuación se relacionan y de las cuales se adjuntan solicitudes de admisión a las pruebas selectivas proceso selectivo convocado por Resolución de _____ de _____, de la Consejería de Administraciones Públicas y Portavoz del Gobierno, para el Cuerpo de _____ en la Especialidad de _____

En _____ a _____ de _____ de 201...

Fdo: _____

Relación de aspirantes preparados:

-
-

FIRMADO POR LOS PARTICIPANTES EN EL PROCESO SELECTIVO:

ANPE
SINDICATO INDEPENDIENTE

Fdo: _____

ASTURIAS

Fdo: _____

CONSEJERIA EDUCACIÓN Y CULTURA DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

D./D^a....., con DNI, y
con domicilio en
..... Tfno:
....., comparezco y DIGO:

Que interpongo RECURSO DE ALZADA contra la Resolución della
Consejería de Educación y Cultura, por la que se hace público el baremo definitivo de méritos de los
aspirantes en el procedimiento selectivo para ingreso en el Cuerpo de....., convocado por Resolución
..... (BOPA de.....), ello con base en las siguientes:

ALEGACIONES

- 1^a.- Quien suscribe ha participado en el mencionado procedimiento selectivo, en la especialidad de
- 2^a.- En el Baremo definitivo de méritos se me otorga una puntuación de en apartado II yapartado III puntos .
- 3^a.- En tiempo y forma adjunté toda la documentación justificativa para la valoración de méritos a que se hace referencia en el baremo del anexo III, y estando mal baremada en los apartados.....relaciono a continuación los cursos presentados:

(DESCRIBIR CADA APARTADO QUE SEA NECESARIO)

Por lo expuesto,

SOLICITO: Que teniendo por presentado este escrito y documentos acompañados, los admita, tenga por interpuesto recurso de alzada contra la resolución más arriba citada y estimándolo, acuerde otorgar a quien suscribe la puntuación de

(DESCRIBIR LA PUNTUACION EN LOS APARTADOS CORRESPONDIENTES)

En Oviedo, a ___ de _____ de _____

(firmado)

INSTITUTO ASTURIANO ADOLFO POSADA
"ÁREA SELECCIÓN"
(OPOSICIONES AÑOS 2008-2011)

CONSEJERIA DE EDUCACION Y CULTURA
(RESTO DE LOS AÑOS)

NOMBRE:
APELLIDOS:
NIF:
CUERPO:
ESPECIALIDAD:
TELÉFONO:
E-MAIL:
DIRECCIÓN:

EXPONE

Que habiendo participado en el proceso selectivo para ingreso en el Cuerpo de Maestros, especialidad _____
Convocado por Resolución de __ de ____ de ____ (BOPA _____)

SOLICITA

Que sea enviada al domicilio postal indicado, la **NOTA DESGLOSADA** del proceso selectivo _____ del Cuerpo de _____, Especialidad _____

ANPE
SINDICATO INDEPENDIENTE

En **ASTURIAS** a, _____ de _____ de _____

(firma)



SOLICITUD DE HABILITACIÓN DEL CUERPO DE MAESTROS

N.I.F.	APELLIDOS Y NOMBRE	TELÉFONO	TELÉFONO MÓVIL	
<hr/>				
Domicilio	CALLE/PLAZA/AVENIDA	NÚMERO	PISO	LETRA
	<hr/>			
C.P.	LOCALIDAD	MUNICIPIO		
<hr/>				

CÓDIGO	CENTRO DESTINO	LOCALIDAD
<hr/>		
C.P.	MUNICIPIO	Principado de Asturias
<hr/>		

AÑO DE INGRESO
EN EL CUERPO

ESPECIALIDAD POR LA QUE SE INGRESÓ EN EL CUERPO DE MAESTROS

ESTUDIOS CURSADOS POR LOS QUE ACCEDIÓ AL CUERPO DE ACUERDO AL ANEXO DEL REAL DECRETO 1594/2011
(BOE 09/11/2011)

SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

- SERVICIO ACTIVO (SA) SERVICIOS ESPECIALES (SE) EXCEDENCIA (EX) SUSPENSIÓN EN FUNCIONES (SF)

ESPECIALIDADES SOLICITADAS

- Educación Infantil Lengua extranjera: Inglés Lengua extranjera: Alemán Pedagogía Terapéutica
 Educación Primaria Lengua extranjera: Francés Educación Física Música Audición y Lenguaje

DOCUMENTACIÓN APORTADA

- Alguna de las titulaciones establecidas en el anexo del RD 1594/2011, de 4 de noviembre (BOE 09/11/11)
- Documentación que acredite haber superado los cursos de especialización homologados para la habilitación, de acuerdo con lo establecido en la disposición transitoria segunda del RD 1594/2011, de 4 de noviembre.

ILMA. SRA CONSEJERA DE EDUCACIÓN Y UNIVERSIDADES

Imprimir formulario

Restablecer formulario

GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

Dirección General de Personal
Docente

Servicio de Gestión
Administrativa y Relaciones
Laborales

DATOS PERSONALES:

Apellidos y Nombre		DNI	
Domicilio	Código Postal	Localidad/Municipio	
Teléfono de contacto	Cuerpo o Escala		

EXPONE:

Que se encuentra en la situación administrativa de servicio activo.

Que cumple ___ años de edad el día ___ de _____ de _____.

Que tiene reconocidos como servicios prestados a la Administración ___ años.

SOLICITA:

La jubilación voluntaria con fecha _____ de _____ de _____, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 67 del Real Decreto Legislativo 5/2015, de 30 de Octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley del Estatuto Básico, del Empleado Público y en el artículo 28 Real Decreto Legislativo 670/1987, de 30 de abril, por el que se aprueba el texto refundido de Ley de Clases Pasivas del Estado.

En _____ a,
(Firma)

DIRECCIÓN GENERAL DE PERSONAL DOCENTE



DECLARACIONES DEL FUNCIONARIO
PARA EL RECONOCIMIENTO
DE LA PENSIÓN

AVISO IMPORTANTE:

De acuerdo con lo establecido en la Disposición Adicional 18ª del TEXTO REFUNDIDO DE LEY DE CLASES PASIVAS DEL ESTADO, aprobado por Real Decreto Legislativo 670/1987, de 30 de abril, se reconocerá un complemento de pensión a las mujeres que hayan tenido dos o más hijos naturales o adoptados y sean beneficiarias de pensiones de jubilación de carácter forzoso o por incapacidad permanente para el servicio que se causen a partir del 1 de enero de 2016 en el Régimen de Clases Pasivas del Estado. Para ello deberán presentar el libro de familia o los certificados literales de nacimiento que serán incluidos como ANEXOS en su expediente.

I.- DATOS PERSONALES DEL INTERESADO

PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:		NOMBRE:						
DNI/NIF/NIE/PASAPORTE:		FECHA DE NACIMIENTO:		SEXO:		ESTADO CIVIL:				
DOMICILIO DE RESIDENCIA:										
TIPO VÍA:	NOMBRE DE LA VÍA:			NÚMERO:	KM:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
CÓDIGO POSTAL:	LOCALIDAD:			PROVINCIA:			PAÍS:			
CORREO ELECTRÓNICO:					TFNO. FIJO:		TFNO. MÓVIL:			
DOMICILIO DE NOTIFICACIONES: (Solo si es distinto del indicado anteriormente)										
TIPO VÍA:	NOMBRE DE LA VÍA:			NÚMERO:	KM:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
CÓDIGO POSTAL:	LOCALIDAD:			PROVINCIA:			PAÍS:			

II.- DECLARACIONES DEL INTERESADO

1.- PERIODOS COTIZADOS EN OTROS RÉGIMENES DE SEGURIDAD SOCIAL

Si hubiera efectuado cotizaciones a la Seguridad Social, puede Vd. solicitar que las mismas se computen para mejorar el importe de su pensión de jubilación del Régimen de Clases Pasivas del Estado, que será incompatible con la pensión que pueda causar en Seguridad Social. Si desea que se totalicen tales cotizaciones, marque con una "X" la siguiente casilla:

SOLICITO la aplicación del Real Decreto 691/1991, de 12 de abril, sobre cómputo recíproco de cuotas entre Regímenes de Seguridad Social, en el reconocimiento de la pensión que pueda corresponderme.

2.- SERVICIOS PREVIOS

Si Vd. tiene reconocidos a efectos de trienios (Ley 70/1978) servicios prestados en otras Administraciones Públicas antes de ser nombrado funcionario de carrera, y/o periodos de prácticas tras haber superado las pruebas de ingreso en la Administración Pública, por los que se efectuaron cotizaciones al Régimen General de la Seguridad Social, y no desea que se le computen para la determinación de su pensión de Seguridad Social, para que esta pensión resulte compatible con la que haya causado o pueda causar en el sistema de la Seguridad Social, marque con una "X" la siguiente casilla:

SOLICITO que no se computen los servicios previos y periodos de prácticas que tengo reconocidos al amparo de la Ley 70/1978, de 26 de diciembre, y que estuvieran cotizados al Régimen General de la Seguridad Social en la determinación de la pensión que pueda corresponderme.

- **6.2.-** Hijos o descendientes solteros menores de 25 años, o mayores si son discapacitados, que conviven con el interesado y no tengan rentas anuales superiores a 8.000 euros

Año de nacimiento	Año de adopción	Por entero	Discapacidad	Movilidad reducida
		<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>

- **6.3.-** Ascendientes mayores de 65 años, o menores si son discapacitados, que conviven con el interesado y no tengan rentas anuales superiores a 8.000 euros.

Año de nacimiento	Convivencia	Discapacidad	Movilidad reducida
		0	<input type="checkbox"/>
		0	<input type="checkbox"/>

- **6.4.-** Pensiones compensatorias a favor del cónyuge y anualidades por alimentos a favor de los hijos.

Pensión compensatoria a favor del cónyuge. Importe fijado judicialmente €

Anualidades por alimentos a favor de los hijos. Importe fijado judicialmente €

- **6.5.-** Porcentaje IRPF voluntario (superior al que corresponda): %

- **6.6.-** Pagos por la adquisición o rehabilitación de la vivienda habitual utilizando financiación ajena, con derecho a deducción en el IRPF.

Importante: solo podrán cumplimentar este apartado los contribuyentes que hayan adquirido su vivienda habitual, o hayan satisfecho cantidades por obras de rehabilitación de la misma antes de 1 de enero de 2013.

Si está Vd. efectuando pagos por préstamos destinados a la adquisición o rehabilitación de su vivienda habitual por lo que vaya a tener derecho a deducción por inversión en vivienda habitual en el IRPF, y la cuantía total de sus retribuciones íntegras en concepto de rendimientos del trabajo procedentes de todos sus pagadores es inferior a 33.007,20 euros anuales, marque con una "X" esta casilla.

DECLARO, bajo mi responsabilidad, que son ciertos los datos que consigno en la presente solicitud y quedo enterado de la obligación de comunicar a la Dirección General de Costes de Personal y Pensiones Públicas del Ministerio de Hacienda cualquier variación que pudiera producirse en lo sucesivo.

En _____ a _____ de _____ de 20____

(Firma del interesado)

Anexo que se cita

(Deberá cumplimentar únicamente lo señalado con una X)

X

Declaración del funcionario para el reconocimiento de la pensión. (*)

(*) Deben de cumplimentarse todos los apartados de esta declaración, haciendo especial hincapié en los siguientes:

- 2.-Declaración de otras pensiones públicas
- 3.-Desarrollará trabajo en activo
- 4.-Procedimiento de pago códigos IBAN y BIC
- 5.-Datos a efectos fiscales



DATOS DEL SOLICITANTE:

D.N.I.		APELLIDOS, NOMBRE	
DOMICILIO: CALLE/PLAZA, Nº, C.P., LOCALIDAD Y MUNICIPIO			TELÉFONO/S
E-MAIL		CUERPO O ESCALA	CARGO
CENTRO DE DESTINO			LOCALIDAD/MUNICIPIO

MARCAR PERMISO SOLICITADO:

<input type="checkbox"/> Permiso por fallecimiento ,accidente o enfermedad grave de un familiar(1º grado) <input type="checkbox"/> Permiso por fallecimiento ,accidente o enfermedad grave de un familiar(2º grado) <input type="checkbox"/> Permiso por traslado de domicilio <input type="checkbox"/> Permiso para concurrir a exámenes. <input type="checkbox"/> Permiso por deberes inexcusables de carácter público y personal <input type="checkbox"/> Permiso para acudir a exámenes prenatales y técnicas de preparación al parto.	Días que se solicitan:
---	-------------------------------

OBSERVACIONES:

En _____, a _____ de _____ de _____.

(Firma)

Resolución

Vista la solicitud formulada por el interesado cuyos datos figuran reseñados y consideradas, en su caso, las causas alegadas por el mismo, este Centro, ha resuelto:

- Conceder el permiso o licencia. Denegarlo por:

Este acto pone fin a la vía administrativa y contra el mismo cabe interponer recurso contencioso-administrativo ante el Juzgado de lo Contencioso-Administrativo a elección del demandante en cuya circunscripción tenga aquél su domicilio o se halle la sede del órgano autor del acto originario impugnado, en el plazo de dos meses contados desde el día siguiente al de su notificación, sin perjuicio de la posibilidad de previa interposición del recurso potestativo de reposición ante el titular de la Consejería en el plazo de un mes contado desde el día siguiente al de su notificación, no pudiendo simultanearse ambos recursos, conforme a lo establecido en el artículo 28 de la Ley del Principado de Asturias 2/1995, de 13 de marzo, sobre régimen jurídico de la Administración del Principado de Asturias, y en el artículo 116 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de régimen jurídico de las Administraciones Públicas y del procedimiento administrativo común, y sin perjuicio de que los interesados puedan ejercitar cualquier otro que estimen oportuno.

PD. El/la Director/a del Centro
(Resolución de 17/10/2011, B.O.P.A 21/10/2011)

DORSO QUE SE CITA:

PERMISOS			
Código	Descripción	Plazo Resolución	Silencio
3.1 a)	Por fallecimiento, accidente o enfermedad grave de un familiar en 1ª grado	1 días.	Estimatorio.
3.1 b)	Por fallecimiento, accidente o enfermedad grave de un familiar en 2ª grado	1 días.	Estimatorio.
3.2	Por traslado de domicilio	10 días	Estimatorio
3.4	Para concurrir a exámenes.	5 días.	Estimatorio.
3.5	Acudir a exámenes prenatales y técnicas de preparación al parto	*	*
3.9	Por un deber inexcusable.	5 días	Estimatorio

FORMAS DE SOLICITUD

- a) En los registros de los órganos administrativos a que se dirijan.
- b) En los registros de cualquier órgano administrativo, que pertenezca a la Administración General del Estado, a la de cualquier Administración de las Comunidades Autónomas, o a la de alguna de las Entidades que integran la Administración Local si, en este último caso, se hubiese suscrito el oportuno Convenio.
- c) En las oficinas de Correos, en la forma que reglamentariamente se establezca.
- d) En las representaciones diplomáticas u oficinas consulares de España en el extranjero.
- e) **Telemáticamente** a través de la Dirección del centro desde www.educastur.es, seleccionando "comunidad educastur", introduciendo las credenciales del centro como usuario y clave, seleccionando "aplicaciones" y accediendo a "Gestión de permisos".



DATOS DEL SOLICITANTE:			
D.N.I.	APELLIDOS, NOMBRE		TELÉFONO/S
DOMICILIO: CALLE/PLAZA, Nº, C.P., LOCALIDAD Y MUNICIPIO			E-MAIL
CENTRO DE DESTINO		LOCALIDAD/MUNICIPIO	
CUERPO o ESCALA			CARGO

MARCAR PERMISO SOLICITADO):

<input type="checkbox"/> Permiso de reducción de jornada por guarda legal (1/2) <input type="checkbox"/> Permiso de reducción de jornada por guarda legal (1/3) <input type="checkbox"/> Reducción de jornada por recuperación de enfermedad.(1/2) <input type="checkbox"/> Reducción de jornada por recuperación de enfermedad(1/3) <input type="checkbox"/> Licencia por asuntos propios <input type="checkbox"/> Licencia por enfermedad <input type="checkbox"/> Reducción de jornada en 1/2 por atender a un familiar de primer grado <input type="checkbox"/> Reducción de jornada a funcionaria victima de violencia de género <input type="checkbox"/> Vacaciones <input type="checkbox"/> Permiso por cuidado de hijo menor afectado por cáncer u otra enfermedad grave	<p>Días que se solicitan:</p> <p>Fecha y firma del/la solicitante</p> <p>En _____ a ____ de _____ -de _____ (Firma)</p>
---	--

Informe de la Dirección del Centro
<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Desfavorable Motivación del informe: <p style="text-align: center;">(Sello y Firma)</p>

Informe del Coordinador de Gestión de Personal
<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Desfavorable Motivación del informe: <p style="text-align: center;">(Sello y Firma)</p>

Resolución

Vista la solicitud formulada por el interesado cuyos datos figuran reseñados y consideradas, en su caso, las causas alegadas por el mismo, este Centro, de acuerdo con el informe del Jefe respectivo, ha resuelto:

Conceder el permiso o licencia. Denegarlo por:

Necesidades del servicio

Otros:

Este acto pone fin a la vía administrativa y contra el mismo cabe interponer recurso contencioso-administrativo ante el Juzgado de lo Contencioso-Administrativo a elección del demandante en cuya circunscripción tenga aquél su domicilio o se halle la sede del órgano autor del acto originario impugnado, en el plazo de dos meses contados desde el día siguiente al de su notificación, sin perjuicio de la posibilidad de previa interposición del recurso potestativo de reposición ante el titular de la Consejería en el plazo de un mes contado desde el día siguiente al de su notificación, no pudiendo simultanearse ambos recursos, conforme a lo establecido en el artículo 28 de la Ley del Principado de Asturias 2/1995, de 13 de marzo, sobre régimen jurídico de la Administración del Principado de Asturias, y en el artículo 116 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de régimen jurídico de las Administraciones Públicas y del procedimiento administrativo común, y sin perjuicio de que los interesados puedan ejercitar cualquier otro que estimen oportuno.

P.D. El Director General de Recursos Humanos, Centros y Autonomía de Gestión
(P.D. Resolución de 17/10/2011, BOPA de 21/10/2011)

DORSO QUE SE CITA:

PERMISOS			
Código	Descripción	Plazo Resolución	Silencio
3.8.a)	Reducción de jornada en 1/2 por razones de guarda legal.	15 días.	Estimatorio.
3.8.b)	Reducción de jornada en 1/3 por razones de guarda legal.	15 días	Estimatorio
3.8.c)	Reducción de jornada previa a la jubilación forzosa o recuperación de enfermedad.	15 días	Estimatorio
3.8.d)	Reducción de jornada en 1/2 por atención a un familiar en primer grado.	*	*
3.13.b)	Reducción de jornada a funcionaria víctima de violencia de género.	*	*
LICENCIAS			
Código	Descripción	Plazo Resolución	Silencio
4.4	Licencia por asuntos propios	1 mes.	Estimatorio.
4.5	Vacaciones	2 meses.	Estimatorio
FORMAS DE SOLICITUD			
<p>a) En los registros de los órganos administrativos a que se dirijan.</p> <p>b) En los registros de cualquier órgano administrativo, que pertenezca a la Administración General del Estado, a la de cualquier Administración de las Comunidades Autónomas, o a la de alguna de las Entidades que integran la Administración Local si, en este último caso, se hubiese suscrito el oportuno Convenio.</p> <p>c) En las oficinas de Correos, en la forma que reglamentariamente se establezca.</p> <p>d) En las representaciones diplomáticas u oficinas consulares de España en el extranjero.</p> <p>e) Telemáticamente a través de la Dirección del centro desde www.educastur.es, seleccionando “comunidad educastur”, introduciendo las credenciales del centro como usuario y clave, seleccionando “aplicaciones” y accediendo a “Gestión de permisos”.</p>			



DATOS DEL SOLICITANTE:			
D.N.I.	APELLIDOS, NOMBRE		
DOMICILIO: CALLE/PLAZA, Nº, C.P., LOCALIDAD Y MUNICIPIO			TELÉFONO/S
E-MAIL	CUERPO O ESCALA		CARGO
CENTRO DE DESTINO			LOCALIDAD/MUNICIPIO

SOLICITUD (ver código y literal al dorso):	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL PERMISO / LICENCIA
	DÍAS (INDICAR POR SEPARADO DÍA/MES/AÑO O DESDE-HASTA)
	MOTIVO (SALVO PARA ASUNTOS PROPIOS)

En _____, a _____ de _____ de _____.
(Firma)

Informe del Coordinador de Gestión de Personal Docente	
<input type="checkbox"/> Favorable	<input type="checkbox"/> Desfavorable
Motivación del informe:	
(Sello y Firma)	

Resolución
<p>Vista la solicitud formulada por el interesado cuyos datos figuran reseñados y consideradas, en su caso, las causas alegadas por el mismo, este Centro, de acuerdo con el informe del Jefe respectivo, ha resuelto:</p> <p><input type="checkbox"/> Conceder el permiso o licencia. <input type="checkbox"/> Denegarlo por:</p> <p style="padding-left: 100px;"><input type="checkbox"/> Necesidades del Servicio</p> <p style="padding-left: 100px;"><input type="checkbox"/> Otros:</p> <p>Este acto pone fin a la vía administrativa y contra el mismo cabe interponer recurso contencioso-administrativo ante el Juzgado de lo Contencioso-Administrativo a elección del demandante en cuya circunscripción tenga aquél su domicilio o se halle la sede del órgano autor del acto originario impugnado, en el plazo de dos meses contados desde el día siguiente al de su notificación, sin perjuicio de la posibilidad de previa interposición del recurso potestativo de reposición ante el titular de la Consejería en el plazo de un mes contado desde el día siguiente al de su notificación, no pudiendo simultanearse ambos recursos, conforme a lo establecido en el artículo 28 de la Ley del Principado de Asturias 2/1995, de 13 de marzo, sobre régimen jurídico de la Administración del Principado de Asturias, y en el artículo 116 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de régimen jurídico de las Administraciones Públicas y del procedimiento administrativo común, y sin perjuicio de que los interesados puedan ejercitar cualquier otro que estimen oportuno.</p> <p style="text-align: right;">PD. El Director General de Recursos Humanos, Centros y Autonomía de Gestión (Resolución de 17/10/2011, BOPA de 21/10/2011)</p>

DORSO QUE SE CITA:

PERMISOS			
Código	Descripción	Plazo Resolución	Silencio
3.1.a)	Por fallecimiento, accidente o enfermedad grave de un familiar en 1 ^{er} grado.	1 día.	Estimatorio.
3.1.b)	Por fallecimiento, accidente o enfermedad grave de un familiar en 2 ^o grado.	1 día.	Estimatorio.
3.2	Por traslado de domicilio.	10 días.	Estimatorio.
3.3	Para realizar funciones sindicales.	5 días.	Estimatorio.
3.4	Para concurrir a exámenes.	5 días.	Estimatorio.
3.5	Acudir a exámenes prenatales y técnicas de preparación al parto.	*	*
3.6	Por lactancia de un hijo menor de doce meses.	3 días.	Estimatorio.
3.7	Por nacimiento de hijo prematuro.	*	*
3.8.a)	Reducción de jornada en 1/2 por razones de guarda legal.	15 días.	Estimatorio.
3.8.b)	Reducción de jornada en 1/3 por razones de guarda legal.	15 días	Estimatorio
3.8.c)	Reducción de jornada previa a la jubilación forzosa o recuperación de enfermedad.	15 días	Estimatorio
3.8.d)	Reducción de jornada en 1/2 por atención a un familiar en primer grado.	*	*
3.9	Por un deber inexcusable de carácter público o personal.	5 días.	Estimatorio.
3.10	Permiso por parto.	5 días.	Estimatorio.
3.11.a)	Permiso por adopción.	*	*
3.11.b)	Desplazamiento internacional por adopción o acogimiento (máx. 2 meses, solo retribuciones básicas)	*	*
3.12	Permiso por paternidad, acogimiento o adopción de un hijo.	*	*
3.13.a)	Funcionaria víctima de violencia de género.	*	*
3.13.b)	Reducción de jornada a funcionaria víctima de violencia de género.	*	*

LICENCIAS

Código	Descripción	Plazo Resolución	Silencio
4.1	Licencia por razón del matrimonio.	15 días.	Estimatorio.
4.2	Licencia para asistencia a cursos de perfeccionamiento profesional.	1 mes.	Estimatorio.
4.3	Licencia por estudios.	-	-
4.4	Licencia por asuntos propios	1 mes.	Estimatorio.
4.5	Vacaciones	2 meses.	Estimatorio

FORMAS DE SOLICITUD

- En los registros de los órganos administrativos a que se dirijan.
- En los registros de cualquier órgano administrativo, que pertenezca a la Administración General del Estado, a la de cualquier Administración de las Comunidades Autónomas, o a la de alguna de las Entidades que integran la Administración Local si, en este último caso, se hubiese suscrito el oportuno Convenio.
- En las oficinas de Correos, en la forma que reglamentariamente se establezca.
- En las representaciones diplomáticas u oficinas consulares de España en el extranjero.
- Telemáticamente** a través de la Dirección del centro desde www.educastur.es, seleccionando "comunidad educastur", introduciendo las credenciales del centro como usuario y clave, seleccionando "aplicaciones" y accediendo a "Gestión de permisos".

GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

CONSEJERIA DE ADMINISTRACIONES PÚBLICAS Y PORTA VOZ DEL GOBIERNO

Dirección General de la
Función Pública

SOLICITUD DE EXCEDENCIA

(marque la opción que corresponda)

- Excedencia por cuidado de hijos (art. 89 1.c de la Ley 7/2007, del EBEP)
- Excedencia por cuidado de familiar.(art. 89 1.c de la Ley 7/2007, del EBEP)
- Excedencia por interés particular (art. 89 1.a de la Ley 7/2007, del EBEP)
- Excedencia por agrupación familiar (art. 89 1.b de la Ley 7/2007, del EBEP)
- Excedencia por razón de violencia de género.(art. 89. 1.d de la ley 7/2007, del EBEP)
- Excedencia por prestación de servicios en el sector público.(art. 62.5 de la ley 3/198, de Ordenación de la F.P. del P.A)

DATOS PERSONALES

Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombre	
N.I.F.	Fecha de Nacimiento / /	Cuerpo o Escala		Nº Registro Personal	
Domicilio. Calle y núm.					
Localidad	Código Postal	Provincia	Teléfono.		

DATOS ADMINISTRATIVOS

Centro de destino:		
Localidad:	Provincia:	Carácter de ocupación del puesto: <input type="checkbox"/> Definitivo <input type="checkbox"/> Provisional <input type="checkbox"/> Comisión de Servicios.

EXCEDENCIA:

Fecha de inicio de la excedencia: / /

Acompaño la siguiente documentación:

- Excedencia cuidado de hijo menor, fotocopia del libro de familia.
- Excedencia cuidado familiar:
 - Certificado de dependencia
 - Certificado de no desempeñar actividad retribuida
 - Fotocopia del DNI
- Excedencia por agrupación familiar.
 - Certificado de Residencia del cónyuge.
 - Contrato de Trabajo.
- Excedencia por razón de violencia de género.
 - Resolución judicial
- Excedencia por prestación de servicios en el sector público
 - Fotocopia Compulsada de la Toma de Posesión o Nombramiento en el nuevo puesto

_____ a _____ de _____ de 20__

Fdo:

SOLICITUD DE EXCEDENCIA

NOMBRE:
APELLIDOS:
NIF:
NRP:
FECHA NACIMIENTO:
DIRECCIÓN:
CUERPO:
ESPECIALIDAD:
CENTRO DE DESTINO:
TELÉFONO:
E-MAIL:

- EXCEDENCIA POR CUIDADO DE HIJOS**
Adjuntar fotocopia libro familia
- EXCEDENCIA POR CUIDADO DE FAMILIAR**
Adjuntar certificado de dependencia, certificado de no desempeñar actividad retributiva, Fotocopia DNI.
- EXCEDENCIA POR INTERÉS PARTICULAR**
- EXCEDENCIA POR AGRUPACIÓN FAMILIAR**
Adjuntar certificado de Residencia de cónyuge.
Contrato de trabajo
- EXCEDENCIA POR RAZÓN VIOLENCIA DE GÉNERO**
Adjuntar resolución judicial
- EXCEDENCIA POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN EL SECTOR PÚBLICO**
Adjuntar fotocopia compulsada de la toma de posesión o nombramiento en el nuevo puesto.

FECHA DE INICIO DE LA EXCEDENCIA _____

Se adjunta la siguiente documentación _____

En _____ a, ___ de _____ de

(firma)

CONSEJERIA DE EDUCACIÓN Y CULTURA

Plaza de España 5, 33007, Oviedo

SOLICITUD DE ANTICIPO REINTEGRABLE

D./D.^a, con DNI
núm....., personal (1) de
la Administración del Principado de Asturias, que en la actualidad desempeña el
puesto de trabajo de..... adscrito a la Consejería de
.....

EXPONE:

- a) Que se compromete a reintegrar el anticipo en el número de mensualidades que se señala a continuación y autoriza el descuento en nómina por las cantidades correspondientes.
- b) Que no tiene pendiente de liquidación ningún anticipo reintegrable.

SOLICITA:

Que previos los trámites oportunos le sea concedida la cantidad de (2)
..... euros de acuerdo con lo establecido en la Resolución de la
Consejería de Administraciones Públicas y Portavoz del Gobierno de fecha 18 de
mayo de 2011 y en el Convenio Colectivo para el personal laboral, a reintegrar en (3)
..... mensualidades a través del descuento en nómina de la cantidad
correspondiente.

, a de de.....

EL SOLICITANTE,

- (1) Cumplimentar una de estas 4 opciones: FUNCIONARIO; FUNCIONARIO DOCENTE; LABORAL; LABORAL DOCENTE
- (2) Señalar cuantía (importe máximo 5.040 euros)
- (3) Señalar número de mensualidades (máximo 36)

ILMA. SRA. CONSEJERA DE ADMINISTRACIONES PÚBLICAS Y PORTAVOZ DEL
GOBIERNO

ANPE
SINDICATO INDEPENDIENTE

ASTURIAS

**A LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA
DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS**

D/Dña _____ DNI _____
nº _____, con domicilio en _____

como mejor proceda DIGO:

Que por medio del presente escrito formulo RECLAMACIÓN de los sexenios que me corresponden, con base en las siguientes,

ALEGACIONES

- 1.- Soy funcionario/a interino/a desde _____
- 2.- Cumpló todos los requisitos estipulados por la normativa específica para que se me reconozcan _____ sexenios, habiendo realizado _____ horas de actividades conforme se acredita con la certificación adjunta.

Por lo expuesto,

SOLICITO: Que teniendo por presentada la presente reclamación, se me reconozcan _____ sexenios con los efectos inherentes, tanto económicos como administrativos, y la retroactividad prevista en la ley.

Oviedo, a _____ de _____ de.....



GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

CONSEJERÍA DE ADMINISTRACIONES PÚBLICAS Y PORTAVOZ DEL GOBIERNO

Dirección General de la Función Pública

ANEXO

SOLICITUD DE ANTICIPO REINTEGRABLE

D./D.^a, con DNI núm., personal (1) de la Administración del Principado de Asturias, que en la actualidad desempeña el puesto de trabajo de adscrito a la Consejería de

EXPONE:

- Que se compromete a reintegrar el anticipo en el número de mensualidades que se señala a continuación y autoriza el descuento en nómina por las cantidades correspondientes.
- Que no tiene pendiente de liquidación ningún anticipo reintegrable.

SOLICITA:

Que previos los trámites oportunos le sea concedida la cantidad de (2) euros de acuerdo con lo establecido en la Resolución de la Consejería de Administraciones Públicas y Portavoz del Gobierno de fecha 18 de mayo de 2011 y en el Convenio Colectivo para el personal laboral, a reintegrar en (3) mensualidades a través del descuento en nómina de la cantidad correspondiente.

Oviedo, a de de 20....

EL SOLICITANTE,

- Cumplimentar una de estas 4 opciones: FUNCIONARIO; FUNCIONARIO DOCENTE; LABORAL; LABORAL DOCENTE
- Señalar cuantía (importe máximo 5.040 euros)
- Señalar número de mensualidades (máximo 36)

ILMA. SRA. CONSEJERA DE ADMINISTRACIONES PÚBLICAS Y PORTAVOZ DEL GOBIERNO

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA PRINCIPADO DE ASTURIAS
"DIRECCIÓN GENERAL DE PLANIFICACIÓN EDUCATIVA Y PERSONAL DOCENTE"
Sección Personal Docente

NOMBRE:
APELLIDOS:
NIF:
DIRECCIÓN:
CUERPO:
ESPECIALIDAD:
SITUACIÓN ADMINISTRATIVA:
CENTRO DESTINO:
TELÉFONO:
E-MAIL:

EXPONE

Que habiendo realizado cambio en mi domiciliación bancaria.

SOLICITA

Que en los meses sucesivos sea ingresada la nómina en el siguiente número de cuenta.

ENTIDAD	SUCURSAL	DC	CUENTA

ANPE
SINDICATO INDEPENDIENTE

ASTURIAS

En _____ a, _____ de _____ de _____

(firma)

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA
"DIRECCIÓN GENERAL DE PLANIFICACIÓN EDUCATIVA Y PERSONAL DOCENTE"
Sección Personal Docente

NOMBRE:
APELLIDOS:
NIF:
DIRECCIÓN:
CUERPO:
ESPECIALIDAD:
SITUACIÓN ADMINISTRATIVA:
CENTRO DESTINO:
TELÉFONO:
E-MAIL:

EXPONE

Que teniendo retención de Irpf en mí nómina del%

SOLICITA

Que en los meses sucesivos la retención de IRPF en mi nómina sea del%

ANPE
En _____ a, _____ de _____ de _____
SINDICATO INDEPENDIENTE
(firma)

ASTURIAS

