1. **ANEXO I**
2. **SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN ESTANCIAS FORMATIVAS**
3. **CONVOCATORIA DEL AÑO 2022**

(Este modelo para su posterior edición se encuentra en https://formacion.educarex.es/novedadessite)

1. **DATOS DEL PROFESOR/A**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NIF: | Apellidos: | Nombre: | NRP |
| Domicilio: | Número: | Teléfono: |
| Localidad: | Provincia: | Código Postal: |
| Situación Administrativa: | Cuerpo: | Especialidad: |
| Enseñanzas que imparte: |
| Titulación académica: | Familia Profesional: |

1. **DATOS DEL CENTRO EDUCATIVO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Centro de destino: | Domicilio: | Código: |
| Localidad: | Provincia: | Teléfono: | E-mail: |

1. **EMPRESA/S SOLICITADA/S**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | 2. | 3. |
| Período de tiempo de la estancia formativa: |

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022

Vº Bº

El/la profesor/a solicitante La persona responsable de

 de la Dirección del centro

Fdo: Fdo:

Los datos de carácter personal que consten en el presente formulario serán objeto de tratamiento automatizado a fin de tramitar la solicitud. Se adoptarán las medidas oportunas para garantizar un tratamiento confidencial de los mismos. La cesión de datos de carácter personal se hará en la forma y con las limitaciones y derechos que otorga la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos contemplados en la citada Ley, ante la Dirección Gral. de Innovación e Inclusión Educativa (Avda. Valhondo, s/n -Mérida III Milenio – Módulo 5-1ª planta, 06800 Mérida).

SR. DIRECTOR GRAL. DE INNOVACIÓN E INCLUSIÓN EDUCATIVA

# ANEXO II

**CERTIFICADO DE ADMISIÓN DE LA EMPRESA/INSTITUCIÓN**

(Este modelo para su posterior edición se encuentra en https://formacion.educarex.es/novedadessite)

D/Dª………………………………………., con DNI nº……….….…..., como representante de la empresa

 o institución …………………………………., con domicilio (Calle/Plaza/Avda)……………………………

Localidad....................................................................Código Postal….......……Teléfono………………………...…

Dirección de correo electrónico.........................................................................................................................................

**HACE CONSTAR QUE:**

El/la profesor/a D/Dª............................................................................................................................con destino en el

Centro Educativo………………………………………..de la Localidad……………….……………………

ha sido aceptado/a para la realización de la estancia formativa en la empresa/institución que represento, por un total de ….… horas y durante el periodo comprendido entre el día ….. de ……………… al día .… de ……………… de 2022, según lo establecido en la Orden de 15 de junio de 2009, de la Consejería de Educación, por la que se regula la realización de estancias formativas en empresas o instituciones, para el profesorado de formación profesional específica de la Consejería de Educación (DOE núm. 120, de 24 de junio de 2009).

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022

REPRESENTANTE DE LA EMPRESA

(Sello de la Empresa)

Fdo: ……………………………………

# ANEXO III

**CERTIFICADO DE LA EMPRESA/INSTITUCIÓN DE REALIZACIÓN DE ESTANCIA FORMATIVA**

(Este modelo para su posterior edición se encuentra en https://formacion.educarex.es/novedadessite)

D/Dª………………………………………., con DNI nº……….….…..., como representante de la empresa

 o institución …………………………………., con domicilio (Calle/Plaza/Avda)……………………………

Localidad....................................................................Código Postal….......……Teléfono………………………...…

Dirección de correo electrónico.........................................................................................................................................

**HAGO CONSTAR QUE:**

El/la profesor/a D/Dª............................................................................................................................con destino en el

 centro educativo…………………….................................ha realizado satisfactoriamente la estancia formativa en la empresa o institución que represento, por un total de ………. horas y durante el periodo comprendido entre el día …...de …………....al día……..de………………...de 2022, según la Orden de 15 de junio de 2009, de la Consejería de Educación, por la que se regula la realización de estancias formativas en empresas o instituciones, para el profesorado de formación profesional específica de la Consejería de Educación (DOE núm. 120, de 24 de junio de 2009).

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_

REPRESENTANTE DE LA EMPRESA

(Sello de la Empresa)

Fdo: ……………………………………