**ANNEX I**

**SOL·LICITUD DE PRESENTACIÓ DE DOCUMENTACIÓ**

**PER A COMISSIÓ DE SERVEIS**

**CURS 2022/2023**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COGNOMS** | **NOM** | **DNI** | |
|  |  |  | |
| **LLOC DE RESIDÈNCIA** | | **LOCALITAT** | **CP** |
|  | |  |  |
| **TELÈFON (S)** |  | **CORREU ELECTRÒNIC** | |
|  |  |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CENTRE DE DESTINACIÓ ACTUAL** | **LOCALITAT** | **CODI DE CENTRE** |
|  |  |  |

# COS AL QUAL PERTANY:

* Cos de mestres
* Cos de catedràtics d'Educació Secundària Obligatòria
* Cos de professors d'Educació Secundària Obligatòria
* Cos de professors tècnics de Formació Professional
* Cos de catedràtics d'escoles oficials d'idiomes
* Cos de professors d'escoles oficials d'idiomes
* Cos de catedràtics d'escoles d'Arts i Disseny
* Cos de professors d'escoles d'Arts i Disseny
* Cos de catedràtics de Música i Arts Escèniques
* Cos de professors de Música i Arts Escèniques

# DOCUMENTACIÓ PRECEPTIVA

* CERTIFICAT NEGATIU DEL REGISTRE CENTRAL DE DELINQÜENTS SEXUALS O AUTORITZACIÓ

# grup de participació

* Grup I. Persones que van participar en la convocatòria de comissions de servei del curs 20-21 i sol·liciten la renovació de la comissió obtinguda en el curs 21-22
* Grup II. Persones que van participar en la convocatòria de comissions de servei del curs 20-21, i sol·liciten el manteniment de la puntuació obtinguda en el procediment anterior atés que mantenen les condicions que van donar lloc a la puntuació
* Grup III. Persones que presenten tota la documentació justificativa de la causa o causes dels motius pels quals sol·liciten la comissió de serveis perquè siga baremada, o participen per interés particular, causa 8a

# CAUSA I DOCUMENTACIÓ PRECEPTIVA

**1.- Violència SOBRE LA DONA:**

* Ordre de protecció
* Informe del Ministeri Fiscal
* Informe dels Serveis Socials
* Informe dels serveis especialitzats
* Informe dels serveis d’acollida destinats a víctimes de violència de gènere

**2.- INFORME D'APTITUD MEDICOLABORAL EMÉS PER L’INVASSAT:**

* Informe d'aptitud medicolaboral

**3.- MALALTIA GREU DEL FUNCIONARI O FUNCIONÀRIA SOL·LICITANT:**

* Dades per a informe mèdic. Annex II
* Informe mèdic. Annex III

**4.- PER RAONS D'ACOMPLIMENT D'UN CÀRREC ELECTE EN LES CORPORACIONS LOCALS:**

* Certificat expedit per la secretaria de la corporació local corresponent

**5.- Malaltia greu del cònjuge o familiars en 1r grau:**

* Informes mèdics actualitzats expedits amb posterioritat a l'1 de gener de 2021, que acrediten la malaltia al·legada
* Fotocòpia del llibre de família o documentació oportuna que acredite el grau de parentiu
* Si escau, grau de discapacitat de la persona malalta
* Declaració responsable. Annex IV
* Informe de serveis socials municipals/serveis mèdics en què s'especifique que la persona sol·licitant es fa càrrec del familiar

**6****.- PER SER FAMÍLIA EDUCADORA DE LA COMUNITAT VALENCIANA I TINDRE EN ACOLLIMENT ALGUN MENOR TUTELAT DE LA GENERALITAT MENOR O IGUAL DE 14 ANYS:**

* Certificat emés pel servei territorial de la Generalitat competent en matèria de protecció de menors

**7****.- CONCILIACIÓ DE LA VIDA LABORAL I FAMILIAR PER A LA CURA DE FILLS/FILLES MENORS O IGUALS DE 14 ANYS:**

* Certificat d'empadronament
* Fotocòpia del llibre de família

**8****.- PER INTERÉS PARTICULAR:**

* ~~Una altra documentació.~~

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_ de/d’\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022

Signat:

**Conselleria d'Educació****, Cultura i Esport**