

ANEXO I
SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN

Orden ECD/109/2017, de 8 de agosto por la que se convocan ayudas al profesorado de centros docentes de la Consejería de Educación, Cultura y Deporte para actividades de formación realizadas entre el 1 de septiembre de 2016 y el 31 de agosto de 2017 (curso 2016-2017).

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL PROFESOR							
DNI / NIE / N ^o pasaporte	Nombre	Apellido 1		Apellido 2			
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN							
Tipo de vía	Nombre de la vía	N ^o	Piso	Puerta	Otros	C.P.	Localidad
Municipio	Provincia		Teléfono		Dirección de correo electrónico		
DATOS PROFESIONALES							
Cuerpo docente			Especialidad				
Centro de Destino			Teléfono del centro				
DOMICILIO							
CP	LOCALIDAD						
INDICAR SI HA PARTICIPADO EN PROYECTOS DE INNOVACIÓN							
<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI .- CURSO ACADÉMICO Y PROYECTO:							
DATOS REFERENTES AL CURSO PARA EL QUE SOLICITA AYUDA							
Nombre del curso:							
Fecha de comienzo y finalización							
Número de horas de duración:							
Señalar lo que corresponda según la descripción del apartado 3 del artículo 1 de esta Orden:							
<input type="checkbox"/> Curso relacionado con formación en lenguas extranjeras propias del currículo de Cantabria.							
<input type="checkbox"/> Otra actividades de formación							
Coste de la inscripción/matrícula:							
SOLO para curso realizado en el extranjero referente a formación en lenguas extranjeras propias del currículo de Cantabria							
Total de gastos de desplazamiento:							
Total de gastos de alojamiento:							
TOTAL DE AYUDA SOLICITADA:							
Documentación adjunta (Indíquese lo que proceda)							
TIPO DE DOCUMENTO				AUTORIZO LA CONSULTA ¹		SE APORTA CON LA SOLICITUD	
Programa de curso o plan de estudios						<input type="checkbox"/>	
DNI del solicitante				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Certificados acreditativos de estar al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias (expedidos por la Agencia Estatal de Administración Tributaria y la Administración de la Comunidad Autónoma de Cantabria) y frente a la Seguridad Social (expedido por la Tesorería General de la Seguridad Social).				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

¹ AUTORIZO a este órgano gestor para que pueda proceder a la comprobación de los datos acreditativos de la identidad y domicilio a través del Servicio de Verificación de Datos de Identidad y de Residencia, así como, a recabar en mi nombre 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. En aquellos casos en los que haya presentado con anterioridad en la Administración de la Comunidad Autónoma de Cantabria la documentación solicitada, indique la fecha y el órgano o dependencia en que fueron presentados, estando exento de presentar dicha documentación.

FECHA	DOCUMENTACIÓN PRESENTADA	ÓRGANO O DEPENDENCIA

Declaración responsable

Son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud y, en su caso, la documentación adjunta y esta última es fiel copia de los originales. Conozco y acepto que la Administración Pública podrá comprobar en cualquier momento la veracidad de los documentos, datos y cumplimiento de los requisitos por cualquier medio admitido en Derecho. En el supuesto de que la Administración compruebe la inexactitud de los datos declarados, el órgano gestor estará facultado para realizar las actuaciones procedentes sin perjuicio de las responsabilidades que pudieran corresponder en virtud de la legislación aplicable.

Conozco, acepto y me comprometo al cumplimiento de las bases reguladoras y la convocatoria. Asimismo, cumplo los requisitos exigidos por las mismas.

No estoy incurso en ninguna de las causas de incompatibilidad o prohibición, para obtener subvenciones, de las establecidas en el artículo 12 de la Ley de Cantabria 10/2006, de 17 de julio, de Subvenciones de Cantabria.

Datos bancarios de la entidad

DATOS BANCARIOS			

SOLICITA

Participar en la orden ECD/109/2017, de 8 de agosto, por la que se convocan ayudas al profesorado de centros docentes de la Consejería de Educación, Cultura y Deporte para actividades de formación realizadas entre el 1 de septiembre de 2016 y el 31 de agosto de 2017 (curso 2016-2017).

Lugar, fecha y firma

<p>En _____ a _____ de _____ de _____</p> <p>Firmado: _____</p> <p> CONSEJERO DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE</p> <p><small>c/ Vargas, 53, 7º planta, 39010 Santander.</small></p>
--

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero de la Consejería a los efectos indicados y podrán ser cedidos de conformidad con el art. 11 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, previstos en la citada Ley, ante la Consejería de Educación, Cultura y Deporte. Para cualquier consulta relacionada con el procedimiento puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012 (902 13 90 12 si llama desde fuera de la Comunidad Autónoma).

Sr. CONSEJERO DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE

ANEXO II

RELACIÓN DE GASTOS

(Orden ECD/109/2017, de 8 de agosto)

Don/Doña.....DNI.....

A efectos de dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 31 de la Ley de Cantabria 10/2006, de 17 de julio, de Subvenciones de Cantabria,

HACE CONSTAR:

Que el importe y aplicación de los fondos que se relacionan a continuación corresponden a los gastos referidos a la actividad de formación denominada “.....” que ha sido subvencionada por la Consejería de Educación, Cultura y Deporte con la cuantía de.....euros, al amparo de la Orden ECD/109/2017, de 8 de agosto, por la que se convocan ayudas al profesorado de centros docentes de la Consejería de Educación, Cultura y Deporte para actividades de formación realizadas entre el 1 de septiembre de 2016 y el 31 de agosto de 2017 (curso 2016-2017).

CONCEPTO DEL GASTO	Nº DE FACTURA (En su caso)	FECHA FACTURA	NOMBRE DEL PROVEEDOR Y N.I.F.	IMPORTE FACTURA
IMPORTE TOTAL				

Para que así conste y sirva de justificación ante la Consejería de Educación, Cultura y Deporte, suscribo la presente, en....., a..... de..... de 201....

(Firma)

DIRECTOR GENERAL DE INNOVACIÓN Y CENTROS EDUCATIVOS



GOBIERNO
de
CANTABRIA
Consejería de Educación,
Cultura y Deporte



ANEXO III

DECLARACIÓN DE OTRAS SUBVENCIONES, AYUDAS, INGRESOS O RECURSOS

(Orden ECD/109/2017, de 8 de agosto)

D..... con N.I.F. y en relación con la ayuda concedida para la realización de la actividad de formación denominada “.....” subvencionado con € por la consejería de Educación, Cultura y Deporte en base a la Orden ECD/109/2017 de 8 agosto, por la que se convocan ayudas al profesorado de centros docentes de la Consejería de Educación, Cultura y Deporte para actividades de formación realizadas entre el 1 de septiembre de 2016 y el 31 de agosto de 2017 (curso 2016-2017).

DECLARO:

Que para el desarrollo de la mencionada actividad formativa (señalar lo que corresponda):

- NO** se han percibido otras subvenciones
 SI se han percibido otras subvenciones por las Entidades y las cuantías que se indican a continuación:

Entidad:	Cuantía:
Entidad:	Cuantía:
Entidad:	Cuantía:
Entidad:	Cuantía:

En a..... de..... de 20..

Fdo.:

Sr. CONSEJERO DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE