

## ANEXO I

### SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN LA CONVOCATORIA DE PREMIOS EXTRAORDINARIOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SISTEMA EDUCATIVO DE GRADO SUPERIOR EN LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE CANTABRIA CORRESPONDIENTES AL CURSO 2015/2016

| Datos de la persona solicitante  |                             |            |      |                                 |            |      |           |
|--|-----------------------------|------------|------|---------------------------------|------------|------|-----------|
| DNI / NIE / N° pasaporte   | Nombre                      | Apellido 1 |      |                                 | Apellido 2 |      |           |
|  |                             |            |      |                                 |            |      |           |
| Datos a efectos de notificación  |                             |            |      |                                 |            |      |           |
| Tipo de vía  | Nombre de la vía            | N°         | Piso | Puerta                          | Otros      | C.P. | Localidad |
|  |                             |            |      |                                 |            |      |           |
| Municipio  | Provincia                   | Teléfono   |      | Dirección de correo electrónico |            |      |           |
|  |                             |            |      |                                 |            |      |           |
| Datos de solicitud   |                             |            |      |                                 |            |      |           |
| Centro en el que finalizó los estudios..... Localidad: .....   |                             |            |      |                                 |            |      |           |
| Familia Profesional..... Ciclo Formativo.....  |                             |            |      |                                 |            |      |           |
| Documentación adjunta (marque lo que proceda)  |                             |            |      |                                 |            |      |           |
| TIPO DE DOCUMENTO  | AUTORIZO LA CONSULTA<br>(1) |            |      | SE APORTA<br>CON LA SOLICITUD   |            |      |           |
| DNI / NIE  | <input type="checkbox"/>    |            |      | <input type="checkbox"/>        |            |      |           |
| Certificado académico oficial de los estudios profesionales por los que opta, en el que conste el curso en que finalizó cada módulo del ciclo formativo.   | <input type="checkbox"/>    |            |      | <input type="checkbox"/>        |            |      |           |
|  | Centro.....                 |            |      |                                 |            |      |           |
| Título/s de ciclos formativos de FP o justificación del pago de los derechos de expedición de dicho/s título/s.  | <input type="checkbox"/>    |            |      | <input type="checkbox"/>        |            |      |           |
|  | Centro.....                 |            |      |                                 |            |      |           |
| Copia de los contratos de trabajo y certificado de vida laboral de la Tesorería General de la S.S.   |                             |            |      | <input type="checkbox"/>        |            |      |           |
| Títulos universitarios.  |                             |            |      | <input type="checkbox"/>        |            |      |           |
| Títulos de estudios realizados fuera de la Comunidad Autónoma de Cantabria.  |                             |            |      | <input type="checkbox"/>        |            |      |           |
| Certificados de cursos de formación.   |                             |            |      | <input type="checkbox"/>        |            |      |           |
| Curriculum vitae según el modelo del anexo II.   |                             |            |      | <input type="checkbox"/>        |            |      |           |
| <p>(1) <b>AUTORIZO</b> a la Administración de la Comunidad Autónoma de Cantabria 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 12 del Decreto 20/12, de 12 de abril, y 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.</p> <p>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.</p> |                             |            |      |                                 |            |      |           |
| 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. 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.

No estoy incurso en ninguna de las prohibiciones establecidas en el artículo 12 de la Ley 10/2006, de 17 de julio, de las Subvenciones de Cantabria y estoy al corriente de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social o de cualquier otro ingreso de derecho público.

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

## Lugar, fecha y firma

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

(Firma)

**CONSEJERO DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE**  
**c/ Vargas, 53, 7ª planta. Santander (Cantabria)**

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).

Si su solicitud resulta aprobada, el nombre, la operación, el importe de la ayuda, y otros campos previstos en el punto 1 del anexo XII del Reglamento (UE) nº 1303/2013 será objeto de publicación en una Lista de Operaciones.

## ANEXO II MODELO DE CURRÍCULUM VITAE

| DATOS PERSONALES   |  |
|--|--|
| Nombre [Apellidos, nombre]                                 |  |
| Dirección [Provincia, localidad, calle, nº, código postal] |  |
| Teléfono / Fax   |  |
| Correo electrónico   |  |
| Fecha de nacimiento [Día, mes, año]                        |  |
| DNI / NIE  |  |

| FORMACIÓN  |                |                                   |
|--|----------------|-----------------------------------|
| <b>Se acreditará con el certificado correspondiente, la certificación académica y, en su caso, los títulos académicos o el certificado del pago de los derechos de expedición.</b> |                |                                   |
| Títulos oficiales con fecha (de...a...) y nombre de la institución que expidió la acreditación.  |                |                                   |
| Becas de formación (excluyendo becas de acceso al estudio y movilidad), indicando entidades que las concedieron, su duración y sus características.                                |                |                                   |
| Otras formaciones indicando fecha (de...a...) y organización que ha impartido la formación.  |                |                                   |
| <b>IDIOMAS</b>   | Lectura        | [Nivel: excelente, bueno, básico] |
|  | Escritura      | [Nivel: excelente, bueno, básico] |
|  | Expresión oral | [Nivel: excelente, bueno, básico] |

| EXPERIENCIA LABORAL  |  |
|--|--|
| <b>Se acreditará mediante informe de vida laboral de la Tesorería General de la Seguridad Social. o contrato laboral</b> |  |
| Nombre, tipo y actividad de la empresa u organización.   |  |
| Puesto o cargo ocupados.   |  |
| Principales actividades y responsabilidades.   |  |
| Fechas (con la mayor exactitud: de...a...), para cada uno de los puestos, desde el más reciente.                         |  |

| INFORMACIÓN ADICIONAL   |
|---|
| Premios, publicaciones y otros méritos.   |
| Información que se considere de interés, tales como personas de contacto, referencias, etc. |

|                       |
|-----------------------|
| <b>FECHA Y FIRMA.</b> |
|-----------------------|

