

## SOLICITUD DE DOCUMENTACIÓN A LA UNIDAD DE FORMACIÓN

D/D<sup>a</sup>: \_\_\_\_\_

Con D.N.I.: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

SOLICITO:

- Expedición de certificados de formación permanente organizados y desarrollados por las Universidades y otras entidades públicas o privadas, otras Consejerías y sus organismos y entidades dependientes (5,10 € por certificado)
- Duplicados de certificados de formación permanente inscritos en el Registro de Formación Permanente (5,10 € por duplicado).
- Inscripción en Registro Oficial de Formación Permanente de actividades de formación permanente organizados y desarrollados por las Universidades y otras entidades públicas o privadas, así como por otras Consejerías y sus organismos y entidades dependientes (3,06 €)
- Expedición de certificación de Extracto de Formación Permanente para participación en procedimientos convocados por la Administración educativa de Castilla-La Mancha
- Expedición de certificación de Extracto de Formación Permanente para participación en procedimientos convocados por otras Administraciones educativas (5,10 € por certificado)
- Copias en formato digital de materiales curriculares procedentes de actividades de formación permanente organizadas y desarrolladas por la Consejería de Educación, Cultura y Deportes (3,06 €)

El pago de las tasas correspondientes se realizará a través del Modelo 046, que se encuentra en la siguiente dirección: [www.castillalamancha.es](http://www.castillalamancha.es) (Gobierno – Consejería de Hacienda – Tributos – Cumplimentación y pago de tasas, precios públicos y otros ingresos)

Toledo, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201 \_\_\_\_\_  
(Firma del/la interesado/a)

Sr. Coordinador Provincial del Servicio Periférico de Educación, Cultura y Deporte de Toledo

ANEXO IV.- Modelo de solicitud de reconocimiento y registro de la actividad de formación permanente del profesorado.

(Solicitud de la persona interesada, para presentar en la Delegación Provincial de Educación y Ciencia

Datos personales		
Apellidos y Nombre		NIF:
NRP:	Cuerpo:	
Centro de destino		Localidad
Domicilio		Teléfono
Localidad	Código Postal	Provincia
Datos de la actividad		
Denominación de la actividad.		
Entidad organizadora		
Localidad		CCAA
Modalidad	Duración	Fecha de inicio Fecha de finalización

Solicito, de acuerdo con lo previsto en la presente Orden de la Consejería de Educación y Ciencia de la Comunidad Autónoma de Castilla-La Mancha que se reconozca y registre la participación en la actividad indicada, para lo cual adjunto a la solicitud la siguiente documentación:

	Fotocopia compulsada del certificado de participación en la actividad
	Fotocopia compulsada del programa de la actividad
	Otros

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

El interesado

(Firma)

Ilmo. Sr. Delegado Provincial de Educación y Ciencia de \_\_\_\_\_