



**ANEXO I**

**SOLICITUD DE ACREDITACIÓN DE LA COMPETENCIA DIGITAL DOCENTE POR EL  
 PROCEDIMIENTO DE CERTIFICACIÓN DE LA FORMACIÓN**

Nombre y apellidos del solicitante	DNI/NIE	Teléfono
<b>Domicilio</b>		
<b>Correo electrónico</b>		
<b>Centro de trabajo / Localidad</b>		
<b>SOLICITA</b>		
Reconocimiento de Acreditación de la Competencia Digital Docente por Certificación de la formación.		
Nivel: A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> (señalar con una cruz solo un nivel)		
Procedimiento:		
a) Por certificación de actividades formativas digitales llevadas a cabo por el CPR (Excepto Congresos y Jornadas) y que constan en mi expediente personal:		
1. _____	Código: _____	Año: _____ Horas: _____
_____		
2. _____	Código: _____	Año: _____ Horas: _____
_____		
3. _____	Código: _____	Año: _____ Horas: _____
_____		
4. _____	Código: _____	Año: _____ Horas: _____
_____		
5. _____	Código: _____	Año: _____ Horas: _____
_____		
6. _____	Código: _____	Año: _____ Horas: _____
_____		
7. _____	Código: _____	Año: _____ Horas: _____
_____		
8. _____	Código: _____	Año: _____ Horas: _____
_____		
9. _____	Código: _____	Año: _____ Horas: _____
_____		



10.	_____	Código: _____	Año: _____	Horas: _____
_____				
b) Por certificación de la siguiente formación (los certificados, conforme a los requisitos establecidos en esta Resolución, deben ser adjuntados a la solicitud):				
1.	_____	Año: _____	Horas: _____	_____
2.	_____	Año: _____	Horas: _____	_____
3.	_____	Año: _____	Horas: _____	_____
4.	_____	Año: _____	Horas: _____	_____
5.	_____	Año: _____	Horas: _____	_____
6.	_____	Año: _____	Horas: _____	_____
7.	_____	Año: _____	Horas: _____	_____
8.	_____	Año: _____	Horas: _____	_____
9.	_____	Año: _____	Horas: _____	_____
10.	_____	Año: _____	Horas: _____	_____

SOLICITA ser admitido/a en el procedimiento derivado de la presente resolución y declara reunir todos los requisitos exigidos en la convocatoria.

Fdo. Digitalmente al margen

**Consejería de Educación, Formación Profesional y Empleo. Dirección General de Recursos Humanos, Planificación Educativa e Innovación. Servicio de Innovación y Formación del Profesorado**

Declaro bajo mi responsabilidad que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud. La información personal que va a proporcionar en este formulario y demás documentos adjuntos se integrará en el correspondiente fichero de datos personales para la tramitación del presente procedimiento administrativo. Los interesados pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento y oposición ante la DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS, PLANIFICACIÓN EDUCATIVA E INNOVACIÓN (Consejería de Educación, Formación Profesional y Empleo) Avda. de la Fama, 15. 30006 - Murcia (Murcia) Teléfono: 968 36 20 00 Correo electrónico: formacionprofesorado@murciaeduca.es, en cumplimiento del Reglamento Europeo 2016/679, de 27 de abril de 2016, de Protección de Datos Personales y Ley Orgánica 2/2018, de 5 de diciembre de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.