ANNEX II b / *ANEXO II b*

GENERALITAT VALENCIANA

LLISTA NOMINAL PLANTILLA PERSONAL DOCENT QUE IMPARTEIX PROGRAMES EDUCATIUS EPA CONTRACTATS PER L'ENTITAT SOL·LICITANT

RELACIÓN NOMINAL PLANTILLA PERSONAL DOCENTE QUE IMPARTE PROGRAMAS EDUCATIVOS EPA CONTRATADOS POR LA ENTIDAD SOLICITANTE

MP030713

CODI *CÓDIGO* | CENTRE *CENTRO* | LOCALITAT *LOCALIDAD*

Sr. / Sra. *D. / Dña.* _____ , secretari/ària de l'entitat local o representant de l'entitat privada titular del centre d'EPA: *, secretario/a de la entidad local o representante de la entidad privada titular del centro de EPA:*

CERTIFIQUE O DECLARE que la plantilla del personal docent contractada per esta entitat i que imparteix, durant el curs actual, activitats d'EPA és la que consta a continuació i que es troba d'alta en el règim de Seguretat Social que li correspon:
CERTIFICO O DECLARO que la plantilla del personal docente contratada por esta entidad y que imparte durante el actual curso actividades de EPA es la que consta a continuación y que se encuentra de alta en el régimen de la Seguridad Social que le corresponde:

Núm. orde *N.º orden*	Cognoms i nom (1) *Apellidos y nombre*	Núm. d'afiliació Seguretat Social *N.º de afiliación Seguridad Social*	Dades dels contractes *Datos de los contratos*				Programes educatius que imparteix (3) *Programas educativos que imparte*									Camp/Mòdul/Activitat Impartida (4) *Campo/Módulo/Actividad Impartida*
							A					B	C	D	E	
			Tipus (2) *Tipo*	Hores setmanals *Horas semanales*	Dates del contracte *Fechas del contrato*		Cicle I *Ciclo I*			Cicle II *Ciclo II*						
					Inici *Inicio*	Acabament *Finalización*	1r/*1º*	2n/*2º*	3r/*3º*	1r/*1º*	2n/*2º*					
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																

_____ , ____ d _____ de ____

TITULAR DE L'ENTITAT PRIVADA
TITULAR DE LA ENTIDAD PRIVADA

(Segell i firma)
(Sello y firma)

SECRETARI/ÀRIA DE L'ENTITAT LOCAL
SECRETARIO/A DE LA ENTIDAD LOCAL

Firma: _____

Firma: _____

(1) Només s'inclourà en este annex el personal dependent de l'entitat que sol·licita l'ajuda.
Únicamente se incluirá en este anexo el personal dependiente de la entidad que solicita la ayuda.

(2) Caldrà especificar el tipus de contractació utilitzant els codis següents: F (funcionari/ària de carrera), LF (laboral fix), LD (laboral fix discontinu), LT (laboral temporal), I (funcionari/ària interí), CPS (contracte de prestació de servicis), CA (contracte administratiu), SC (sense contracte).
Se especificará el tipo de contratación utilizando los siguientes códigos: F (funcionario/a de carrera), LF (laboral fijo), LD (laboral fijo discontinuo), LT (laboral temporal), (funcionario/a interino), CPS (contrato de prestación de servicios), CA (contrato administrativo), SC (sin contrato).

(3) Pose una creu en tots els programes formatius (i cicles i nivells, en el cas del programa formatiu a) que imparteix el professor o professora assenyalat en este annex.
Ponga una cruz en todos los programas formativos (y ciclos y niveles, en el caso del programa formativo a) que imparte el profesor o la profesora señalado en este anexo.

(4) En el cas del programa formatiu A) (Formació bàsica de persones adultes), indique el camp de coneixement i mòdul impartit; en el cas de la resta de programes formatius, indique breument l'activitat impartida.
En el caso del programa formativo A) (Formación básica de personas adultas), indique el campo de conocimiento y módulo impartido; en el caso del resto de programas formativos, indique brevemente la actividad impartida.

NOTA: Recorde que cal omplir una fitxa de dedicació horària, segons el model de l'annex II.c), per cada professor/a indicat en este annex contractat per l'entitat local o l'entitat privada.
NOTA: Recuerde que deberá cumplimentarse una ficha de dedicación horaria, según el modelo anexo II.c), por cada profesor/a relacionado en este anexo contratado por la entidad local o la entidad privada.

DIRECCIÓ TERRITORIAL D'EDUCACIÓ, INVESTIGACIÓ, CULTURA I ESPORT
DIRECCIÓN TERRITORIAL DE EDUCACIÓN, INVESTIGACIÓN, CULTURA Y DEPORTE

08/06/16

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / *EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN*

CECD - SDGITE

DIN – A4

IA – 18046 – 01 - E

ANNEX II b / *ANEXO II b*

GENERALITAT VALENCIANA

LLISTA NOMINAL PLANTILLA PERSONAL DOCENT QUE IMPARTEIX PROGRAMES EDUCATIUS EPA CONTRACTATS PER L'ENTITAT SOL·LICITANT

RELACIÓN NOMINAL PLANTILLA PERSONAL DOCENTE QUE IMPARTE PROGRAMAS EDUCATIVOS EPA CONTRATADOS POR LA ENTIDAD SOLICITANTE

MP030713

CODI *CÓDIGO* | CENTRE *CENTRO* | LOCALITAT *LOCALIDAD*

Sr. / Sra. *D. / Dña.* _____ , secretari/ària de l'entitat local o representant de l'entitat privada titular del centre d'EPA: *, secretario/a de la entidad local o representante de la entidad privada titular del centro de EPA:*

CERTIFIQUE O DECLARE que la plantilla del personal docent contractada per esta entitat i que imparteix, durant el curs actual, activitats d'EPA és la que consta a continuació i que es troba d'alta en el règim de Seguretat Social que li correspon:
CERTIFICO O DECLARO que la plantilla del personal docente contratada por esta entidad y que imparte durante el actual curso actividades de EPA es la que consta a continuación y que se encuentra de alta en el régimen de la Seguridad Social que le corresponde:

Núm. orde *N.º orden*	Cognoms i nom (1) *Apellidos y nombre*	Núm. d'afiliació Seguretat Social *N.º de afiliación Seguridad Social*	Dades dels contractes *Datos de los contratos*				Programes educatius que imparteix (3) *Programas educativos que imparte*									Camp/Mòdul/Activitat Impartida (4) *Campo/Módulo/Actividad Impartida*
							A					B	C	D	E	
			Tipus (2) *Tipo*	Hores setmanals *Horas semanales*	Dates del contracte *Fechas del contrato*		Cicle I *Ciclo I*			Cicle II *Ciclo II*						
					Inici *Inicio*	Acabament *Finalización*	1r/*1º*	2n/*2º*	3r/*3º*	1r/*1º*	2n/*2º*					
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																

_____ , ____ d _____ de ____

TITULAR DE L'ENTITAT PRIVADA
TITULAR DE LA ENTIDAD PRIVADA

(Segell i firma)
(Sello y firma)

SECRETARI/ÀRIA DE L'ENTITAT LOCAL
SECRETARIO/A DE LA ENTIDAD LOCAL

Firma: _____

Firma: _____

(1) Només s'inclourà en este annex el personal dependent de l'entitat que sol·licita l'ajuda.
Únicamente se incluirá en este anexo el personal dependiente de la entidad que solicita la ayuda.

(2) Caldrà especificar el tipus de contractació utilitzant els codis següents: F (funcionari/ària de carrera), LF (laboral fix), LD (laboral fix discontinu), LT (laboral temporal), I (funcionari/ària interí), CPS (contracte de prestació de servicis), CA (contracte administratiu), SC (sense contracte).
Se especificará el tipo de contratación utilizando los siguientes códigos: F (funcionario/a de carrera), LF (laboral fijo), LD (laboral fijo discontinuo), LT (laboral temporal), (funcionario/a interino), CPS (contrato de prestación de servicios), CA (contrato administrativo), SC (sin contrato).

(3) Pose una creu en tots els programes formatius (i cicles i nivells, en el cas del programa formatiu a) que imparteix el professor o professora assenyalat en este annex.
Ponga una cruz en todos los programas formativos (y ciclos y niveles, en el caso del programa formativo a) que imparte el profesor o la profesora señalado en este anexo.

(4) En el cas del programa formatiu A) (Formació bàsica de persones adultes), indique el camp de coneixement i mòdul impartit; en el cas de la resta de programes formatius, indique breument l'activitat impartida.
En el caso del programa formativo A) (Formación básica de personas adultas), indique el campo de conocimiento y módulo impartido; en el caso del resto de programas formativos, indique brevemente la actividad impartida.

NOTA: Recorde que cal omplir una fitxa de dedicació horària, segons el model de l'annex II.c), per cada professor/a indicat en este annex contractat per l'entitat local o l'entitat privada.
NOTA: Recuerde que deberá cumplimentarse una ficha de dedicación horaria, según el modelo anexo II.c), por cada profesor/a relacionado en este anexo contratado por la entidad local o la entidad privada.

(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / *EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA*

CECD - SDGITE

DIN – A4

IA – 18046 – 01 - E

DIRECCIÓ TERRITORIAL D'EDUCACIÓ, INVESTIGACIÓ, CULTURA I ESPORT
DIRECCIÓN TERRITORIAL DE EDUCACIÓN, INVESTIGACIÓN, CULTURA Y DEPORTE

08/06/16