

**A DADES DEL SOL·LICITANT
DATOS DEL SOLICITANTE**

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		DNI
LLOC DE RESIDÈNCIA / LUGAR DE RESIDENCIA			LOCALITAT / LOCALIDAD	CP
TELÈFON (S) / TELÉFONO (S)	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO			

**B DADES DEL CENTRE
DATOS DEL CENTRO**

CENTRE DE DESTINACIÓ ACTUAL / CENTRO DE DESTINO ACTUAL	LOCALITAT / LOCALIDAD	CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO
--	-----------------------	-----------------------------

**C COS AL QUE PERTANY
CUERPO AL QUE PERTENECE**

- Cos de mestres
Cuerpo de Maestros
- Cos de catedràtics d'Educació Secundària Obligatòria
Cuerpo de Catedráticos de Educación Secundaria Obligatoria
- Cos de professors d'Educació Secundària Obligatòria
Cuerpo de Profesores de Educación Secundaria Obligatoria
- Cos de professors Tècnics de Formació Professional
Cuerpo de Profesores Técnicos de Formación Profesional
- Cos de catedràtics d'Escoles Oficials d'Idiomes
Cuerpo de Catedráticos de Escuelas Oficiales de Idiomas
- Cos de professors d'Escoles Oficials d'Idiomes
Cuerpo de Profesores de Escuelas Oficiales de Idiomas
- Cos de catedràtics d'Escoles d'Arts i Disseny
Cuerpo de Catedráticos de Escuelas de Artes y Diseño
- Cos de professors d'Escoles d'Arts i Disseny
Cuerpo de Profesores de Escuelas de Artes y Diseño
- Cos de catedràtics de Música i Arts Escèniques
Cuerpo de Catedráticos de Música y Artes Escénicas
- Cos de professors de Música i Arts Escèniques
Cuerpo de Profesores de Música y Artes Escénicas

**D DOCUMENTACIÓ PRECEPTIVA
DOCUMENTACIÓN PRECEPTIVA**

- Certificat negatiu registre central de delinqüents sexuals o autorització
Certificado negativo del registro central de delinquentes sexuales o autorización

**E CAUSA I DOCUMENTACIÓ PRECEPTIVA
CAUSA Y DOCUMENTACIÓN PRECEPTIVA****1. Violència SOBRE LA DONA:
Violencia SOBRE LA MUJER:**

- Ordre de protecció
Orden de protección
- Informe Ministerio Fiscal
Informe del Ministerio Fiscal
- Informe dels serveis socials.
Informe de los servicios sociales.
- Informe dels serveis especialitzats.
Informe de los servicios especializados.
- Informe dels serveis d'acolliment destinats a víctimes de violència de gènere.
Informe de los servicios de acogida destinados a víctimas de violencia de género.

**2. EXERCICI DEL CÀRREC DE DIRECTOR/A EN CENTRE DOCENT:
DESEMPEÑO DEL CARGO DE DIRECTOR EN CENTRO DOCENTE:**

- Acompliment del càrrec de director en centre docent
Desempeño del cargo de director en centro docente

**3. INFORME D'APTITUD MEDICO-LABORAL EMÈS PER L'INVASSAT
INFORME DE APTITUD MÉDICO LABORAL EMITIDO POR EL INVASSAT**

- Informe d'aptitud mèdic laboral
Informe de aptitud médico laboral

**A DADES DEL SOL·LICITANT
DATOS DEL SOLICITANTE**

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		DNI
LLOC DE RESIDÈNCIA / LUGAR DE RESIDENCIA			LOCALITAT / LOCALIDAD	CP
TELÈFON (S) / TELÉFONO (S)	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO			

**B DADES DEL CENTRE
DATOS DEL CENTRO**

CENTRE DE DESTINACIÓ ACTUAL / CENTRO DE DESTINO ACTUAL	LOCALITAT / LOCALIDAD	CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO
--	-----------------------	-----------------------------

**C COS AL QUE PERTANY
CUERPO AL QUE PERTENECE**

- Cos de mestres
Cuerpo de Maestros
- Cos de catedràtics d'Educació Secundària Obligatòria
Cuerpo de Catedráticos de Educación Secundaria Obligatoria
- Cos de professors d'Educació Secundària Obligatòria
Cuerpo de Profesores de Educación Secundaria Obligatoria
- Cos de professors Tècnics de Formació Professional
Cuerpo de Profesores Técnicos de Formación Profesional
- Cos de catedràtics d'Escoles Oficials d'Idiomes
Cuerpo de Catedráticos de Escuelas Oficiales de Idiomas
- Cos de professors d'Escoles Oficials d'Idiomes
Cuerpo de Profesores de Escuelas Oficiales de Idiomas
- Cos de catedràtics d'Escoles d'Arts i Disseny
Cuerpo de Catedráticos de Escuelas de Artes y Diseño
- Cos de professors d'Escoles d'Arts i Disseny
Cuerpo de Profesores de Escuelas de Artes y Diseño
- Cos de catedràtics de Música i Arts Escèniques
Cuerpo de Catedráticos de Música y Artes Escénicas
- Cos de professors de Música i Arts Escèniques
Cuerpo de Profesores de Música y Artes Escénicas

**D DOCUMENTACIÓ PRECEPTIVA
DOCUMENTACIÓN PRECEPTIVA**

- Certificat negatiu registre central de delinqüents sexuals o autorització
Certificado negativo del registro central de delinquentes sexuales o autorización

**E CAUSA I DOCUMENTACIÓ PRECEPTIVA
CAUSA Y DOCUMENTACIÓN PRECEPTIVA****1. Violència SOBRE LA DONA:
Violencia SOBRE LA MUJER:**

- Ordre de protecció
Orden de protección
- Informe Ministerio Fiscal
Informe del Ministerio Fiscal
- Informe dels serveis socials.
Informe de los servicios sociales.
- Informe dels serveis especialitzats.
Informe de los servicios especializados.
- Informe dels serveis d'acolliment destinats a víctimes de violència de gènere.
Informe de los servicios de acogida destinados a víctimas de violencia de género.

**2. EXERCICI DEL CÀRREC DE DIRECTOR/A EN CENTRE DOCENT:
DESEMPEÑO DEL CARGO DE DIRECTOR EN CENTRO DOCENTE:**

- Acompliment del càrrec de director en centre docent
Desempeño del cargo de director en centro docente

**3. INFORME D'APTITUD MEDICO-LABORAL EMÈS PER L'INVASSAT
INFORME DE APTITUD MÉDICO LABORAL EMITIDO POR EL INVASSAT**

- Informe d'aptitud mèdic laboral
Informe de aptitud médico laboral

**E CAUSA I DOCUMENTACIÓ PRECEPTIVA
CAUSA Y DOCUMENTACIÓN PRECEPTIVA**

**4. MALALTIA GREU DEL FUNCIONARI/ DE LA FUNCIONÀRIA SOL·LICITANT:
ENFERMEDAD GRAVE DEL FUNCIONARIO/A SOLICITANTE:**

- Dades per a informe mèdic. Annex II
Datos para informe médico. Anexo II
- Informe mèdic. Annex III
Informe médico. Anexo III

**5. PER RAONS D'EXERCICI D'UN CÀRREC ELECTIU EN LES CORPORACIONS LOCALS:
POR RAZONES DE DESEMPEÑO DE UN CARGO ELECTIVO EN LAS CORPORACIONES LOCALES:**

- Certificat expedit per la secretaria de la corresponent corporació local.
Certificado expedido por la Secretaría de la correspondiente corporación local.

**6. MALALTIA GREU DEL CÒNJUGE O FAMILIARS EN PRIMER GRAU:
ENFERMEDAD GRAVE DEL CONYUGE O FAMILIARES EN 1º GRADO:**

- Informes mèdics actualitzats expedits en els tres mesos anteriors al termini de presentació de sol·licitud, que acrediten la malaltia al·legada.
- Informes médicos actualizados expedidos en los tres meses anteriores al plazo de presentación de solicitud, que acrediten la enfermedad alegada.*
- Fotocòpia del llibre de família o documentació oportuna que acredite el grau de parentiu.
Fotocopia del libro de Familia o documentación oportuna que acredite el grado de parentesco.
- Si és procedent, grau de minusvalidesa de la persona malalta.
Si procede, grado de minusvalía de la persona enferma.
- Declaració responsable. Annex IV
Declaración responsable. Anexo IV
- Certificat d'empadronament del familiar en el domicili de la persona sol·licitant o informe de serveis socials municipals/serveis mèdics on s'especifique que la persona sol·licitant es fa càrrec del familiar.
- Certificado de empadronamiento del familiar en el domicilio de la persona solicitante o informe de servicios sociales municipales/ servicios médicos donde se especifique que la persona solicitante se hace cargo del familiar.*

**7. PER SER FAMÍLIA EDUCADORA DE LA COMUNITAT VALENCIANA I TINDRE EN ACOLLIMENT ALGUN MENOR TUTELAT DE LA GENERALITAT MENOR DE 12 ANYS:
POR SER FAMILIA EDUCADORA DE LA COMUNITAT VALENCIANA Y TENER EN ACOGIMIENTO ALGÚN MENOR TUTELADO DE LA GENERALITAT MENOR DE 12 AÑOS:**

- Certificat emés pel servici territorial de la Generalitat, competent en matèria de protecció de menors.
Certificado emitido por el Servicio Territorial de la Generalitat, competente en materia de protección de menores.

**8. CONCILIACIÓ DE LA VIDA LABORAL I FAMILIAR, PER A L'ATENCIÓ DE FILLS MENORS DE 12 ANYS:
CONCILIACIÓN DE LA VIDA LABORAL Y FAMILIAR, PARA EL CUIDADO DE HIJOS MENORES DE 12 AÑOS:**

- Certificat d'empadronament.
Certificado de empadronamiento.
- Fotocòpia del llibre de família.
Fotocopia del libro de familia.

_____ , _____ d _____ de _____

Firma: _____

**E CAUSA I DOCUMENTACIÓ PRECEPTIVA
CAUSA Y DOCUMENTACIÓN PRECEPTIVA**

**4. MALALTIA GREU DEL FUNCIONARI/ DE LA FUNCIONÀRIA SOL·LICITANT:
ENFERMEDAD GRAVE DEL FUNCIONARIO/A SOLICITANTE:**

- Dades per a informe mèdic. Annex II
Datos para informe médico. Anexo II
- Informe mèdic. Annex III
Informe médico. Anexo III

**5. PER RAONS D'EXERCICI D'UN CÀRREC ELECTIU EN LES CORPORACIONS LOCALS:
POR RAZONES DE DESEMPEÑO DE UN CARGO ELECTIVO EN LAS CORPORACIONES LOCALES:**

- Certificat expedit per la secretaria de la corresponent corporació local.
Certificado expedido por la Secretaría de la correspondiente corporación local.

**6. MALALTIA GREU DEL CÒNJUGE O FAMILIARS EN PRIMER GRAU:
ENFERMEDAD GRAVE DEL CONYUGE O FAMILIARES EN 1º GRADO:**

- Informes mèdics actualitzats expeditos en els tres mesos anteriors al termini de presentació de sol·licitud, que acrediten la malaltia al·legada.
- Informes médicos actualizados expedidos en los tres meses anteriores al plazo de presentación de solicitud, que acrediten la enfermedad alegada.*
- Fotocòpia del llibre de família o documentació oportuna que acredite el grau de parentiu.
Fotocopia del libro de Familia o documentación oportuna que acredite el grado de parentesco.
- Si és procedent, grau de minusvalidesa de la persona malalta.
Si procede, grado de minusvalía de la persona enferma.
- Declaració responsable. Annex IV
Declaración responsable. Anexo IV
- Certificat d'empadronament del familiar en el domicili de la persona sol·licitant o informe de serveis socials municipals/serveis mèdics on s'especifique que la persona sol·licitant es fa càrrec del familiar.
- Certificado de empadronamiento del familiar en el domicilio de la persona solicitante o informe de servicios sociales municipales/ servicios médicos donde se especifique que la persona solicitante se hace cargo del familiar.*

**7. PER SER FAMÍLIA EDUCADORA DE LA COMUNITAT VALENCIANA I TINDRE EN ACOLLIMENT ALGUN MENOR TUTELAT
DE LA GENERALITAT MENOR DE 12 ANYS:
POR SER FAMILIA EDUCADORA DE LA COMUNITAT VALENCIANA Y TENER EN ACOGIMIENTO ALGÚN MENOR
TUTELADO DE LA GENERALITAT MENOR DE 12 AÑOS:**

- Certificat emés pel servici territorial de la Generalitat, competent en matèria de protecció de menors.
Certificado emitido por el Servicio Territorial de la Generalitat, competente en materia de protección de menores.

**8. CONCILIACIÓ DE LA VIDA LABORAL I FAMILIAR, PER A L'ATENCIÓ DE FILLS MENORS DE 12 ANYS:
CONCILIACIÓN DE LA VIDA LABORAL Y FAMILIAR, PARA EL CUIDADO DE HIJOS MENORES DE 12 AÑOS:**

- Certificat d'empadronament.
Certificado de empadronamiento.
- Fotocòpia del llibre de família.
Fotocopia del libro de familia.

_____ , _____ d _____ de _____

Firma: _____