

## ANEXO VI

## FICHA-REGISTRO DE PARTICIPANTES EN ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PERMANENTE

<b>Nombre de la Entidad Organizadora:</b>					
<b>Título de la actividad</b>				<b>Código de la actividad</b>	
<b>DATOS PERSONALES (1)</b>					
<b>Apellidos y Nombre:</b>				<b>NIF, Pasaporte, etc:</b>	
<input type="checkbox"/> Funcionario/a MEC o CCAA		<input type="checkbox"/> Interino/a MEC o CCAA		<input type="checkbox"/> Otros funcionarios (Universidades)	
<input type="checkbox"/> Profesor/a Privada concertada		<input type="checkbox"/> Profesor/a Privada no concertada			
<b>Domicilio particular:</b>				<b>N.R.P.:</b>	
<b>Localidad:</b>	<b>Provincia:</b>	<b>Código Postal:</b>	<b>Tfno.:</b>	<b>Años de experiencia docente:</b>	
<b>DATOS PROFESIONALES y Nivel/Etapa que imparte: (1)</b>					
<b>Centro de destino Docente</b>				<b>Código del Centro:</b>	
<b>Localidad:</b>	<b>Provincia:</b>	<b>Código Postal:</b>	<b>Tfno.:</b>	<b>Comunidad Autónoma:</b>	
<input type="checkbox"/> Educación Infantil	<input type="checkbox"/> Formación Profesional		<input type="checkbox"/> Educación Permanente de adultos		
<input type="checkbox"/> Educación Primaria	<input type="checkbox"/> Enseñanzas Artísticas y de Idiomas		<input type="checkbox"/> Equipos Orientación Educación y Psicopedagógica		
<input type="checkbox"/> Enseñanza Secundaria Obligatoria	<input type="checkbox"/> Escuelas Oficiales de Idiomas		<input type="checkbox"/> Profesores de nacionalidad extranjera.		
<input type="checkbox"/> Bachillerato	<input type="checkbox"/> Educación Especial		<input type="checkbox"/> Personal de otros ámbitos: (Inspectores al Servicio de la Administración Educativa)		
<b>Cuerpo Docente de procedencia (sólo para funcionarios/as):</b>					
<input type="checkbox"/> Maestros	<input type="checkbox"/> Prof. de Música y Artes Escénicas		<input type="checkbox"/> Inspectores de Educación: MEC o CCAA		
<input type="checkbox"/> Prof. Enseñanza Secundaria	<input type="checkbox"/> Catedrático de Música y Artes Escénicas.				
<input type="checkbox"/> Prof. Técnicos de Formación Profesional.	<input type="checkbox"/> Maestros de taller Artes Plásticas y Diseño		<input type="checkbox"/> Prof. Universitarios.		
<input type="checkbox"/> Prof. de Escuelas Oficiales de Idiomas	<input type="checkbox"/> Prof. de Artes Plásticas y Diseño				
<b>Cumplimentar sólo los responsables de actividades</b>					
<input type="checkbox"/> Director/a	<input type="checkbox"/> Coordinador/a y/o Secretario/a	<input type="checkbox"/> Tutor/a	<input type="checkbox"/> Profesor/a	<input type="checkbox"/> Ponente	<b>Horas</b>
<b>Título de la/s ponencia/s: (en su caso)</b>					

El abajo firmante DECLARA que son ciertos los datos consignados en esta ficha, comprometiéndose -si fuese requerido- a probar documentalmente todos los datos que figuran en ella.

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_\_\_\_

Firma del Participante

(1) Los DATOS PERSONALES y los DATOS PROFESIONALES deberán estar cumplimentados en su totalidad. Las fichas que omitan alguno de ellos serán devueltas a la Entidad Organizadora, para que en el plazo máximo de diez días y totalmente cumplimentadas, las remita nuevamente a este Instituto para poder emitir el correspondiente certificado. Si así no lo hiciera, se le tendrá por desistido de su petición. ( Ley 30/1992 de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común)