



PROCEDEMENTO REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE FORMACIÓN DO PROFESORADO NO ESTRANXEIRO	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO ED305F	DOCUMENTO SOLICITUDE
--	---	--------------------------------

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE			
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA	NÚMERO	BLOQUE ANDAR PORTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PARROQUIA	LUGAR		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
CP	PROVINCIA	CONCELLO	LOCALIDADE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELÉFONO	TELÉFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO CORPORATIVO (@edu.xunta.es)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)			
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ENDEREZO PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (non é necesario se coincide co anterior)			
TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA	NÚMERO	BLOQUE ANDAR PORTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PARROQUIA	LUGAR		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
CP	PROVINCIA	CONCELLO	LOCALIDADE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELÉFONO	TELÉFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO CORPORATIVO (@edu.xunta.es)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

ACTIVIDADES <input type="checkbox"/> PIALE. Inglés en infantil ou primaria <input type="checkbox"/> PIALE. Inglés para profesorado CLIL de secundaria/FP <input type="checkbox"/> PIALE. Inglés para profesorado CLIL de primaria <input type="checkbox"/> PIALE. Integración para profesorado de inglés de primaria <input type="checkbox"/> PIALE. Integración para profesorado de inglés de secundaria <input type="checkbox"/> PIALE. Integración inglés para profesorado CLIL de secundaria <input type="checkbox"/> PIALE. Integración inglés para profesorado CLIL de primaria <input type="checkbox"/> PIALE. Integración en lingua portuguesa <input type="checkbox"/> Inglés para profesorado especialista <input type="checkbox"/> Francés para profesorado especialista <input type="checkbox"/> Francés para profesorado non especialista <input type="checkbox"/> Lingua portuguesa <input type="checkbox"/> Lingua alemá	CORPO E ESPECIALIDADE <input type="checkbox"/> Mestres <input type="checkbox"/> Profesores ensinanza secundaria <input type="checkbox"/> Inspección educativa <input type="checkbox"/> Asesores <input type="checkbox"/> Non especialistas <input type="checkbox"/> Especialidade de inglés <input type="checkbox"/> Especialidade de francés <input type="checkbox"/> Imparte alemán <input type="checkbox"/> Imparte portugués
ACREDITACIONES DE IDIOMAS <input type="checkbox"/> B1 Inglés <input type="checkbox"/> B2 Inglés <input type="checkbox"/> B1 Francés <input type="checkbox"/> B2 Francés <input type="checkbox"/> B2 Alemán <input type="checkbox"/> B2 Portugués	GOZOU NA ÚLTIMA CONVOCATORIA DESTA AXUDA? <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
	DATOS CLIL <input type="checkbox"/> CLIL <input type="checkbox"/> Persoa coordinadora sección bilingüe ou centro plurilingüe <input type="checkbox"/> Futuro CLIL

A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA Que se compromete a cumprir todo o estipulado nas condicións de participación, asumindo a realización de todas as fases desta convocatoria, no caso de ser seleccionada nunha actividade deste programa.
--



DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA

<input type="checkbox"/> Certificado do centro
<input type="checkbox"/> Acreditación do nivel lingüístico esixido
<input type="checkbox"/> Acreditación dos méritos alegados
<input type="checkbox"/> Anexo V (só para solicitantes da modalidade 3)
<input type="checkbox"/> Relación da documentación presentada seguindo o modelo do anexo III
Só para o futuro profesorado AICLE/CLIL:
<input type="checkbox"/> Compromiso individual e do centro
<input type="checkbox"/> Acreditación da competencia lingüística B2

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, infórmase de que os datos persoais que facilite neste formulario quedarán rexistrados nun ficheiro de titularidade da Xunta de Galicia co obxecto de xestionar o presente procedemento. A persoa interesada poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición ante a Dirección Xeral de Educación, Formación Profesional e Innovación Educativa, como responsable do ficheiro, solicitándoo mediante o envío dun correo electrónico a dxefpie@edu.xunta.es.

LEXISLACIÓN APLICABLE

Orde do ___ de _____ de ___ pola que se convocan prazas destinadas ao profesorado para a realización de itinerarios formativos para a mellora da súa competencia lingüística e comunicativa, relativos ao Programa integral de aprendizaxe de linguas estranxeiras (PIALE), para o ano 2016.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de



COMPROMISO DE PROMOCIÓN DE SECCIÓNS BILINGÜES E/OU PROGRAMA DE CENTROS PLURILINGÜES

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DECLARA

Que, de ser seleccionado/a nunha actividade deste programa, mediante a presente sinatura comprométese a promover a creación/continuación do programa de seccións bilingües e/ou de centros plurilingües no seu centro de destino e a impartir a súa asignatura na lingua correspondente.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de