



Os mestres, profesores de ensino secundario, profesores de escolas oficiais de idiomas, profesores de música e artes escénicas e profesores técnicos de formación profesional que obtiveron destino nos concursos de traslados, e o profesorado dos corpos mencionados que obteñan posteriormente destino na elección de destinos provisionais (funcionarios en expectativa de destino, comisións de servizo, funcionarios en prácticas, interinos, etc.) co fin de poder tramitar correctamente toda a súa toma de posesión así como a alta en nómina, deberán remitir á Delegación provincial onde obtiveron destino a seguinte documentación:

1.- No caso de que non se producise cambio de provincia:

- Ficha de datos persoais (modelo I)
- Declaración responsable de non estar incurso en incompatibilidade (modelo II)

2.- No caso de que se producise cambio de provincia

- Ficha de datos persoais (modelo I)
- Declaración responsable de non estar incurso en incompatibilidade (modelo II)
- Datos bancarios (modelo III)
- Datos para retención IRPF (modelo IV)
- Fotocopia DNI

Para o corpo de mestres toda a documentación ten que ter a data da toma de posesión: 1 de setembro de 2008.

Para os restantes corpos a documentación terá data de toma de posesión do 1 de setembro de 2008 no caso dos destinos obtidos por concurso de traslados.

Ante calquer dúbida que se formule, poden poñerse en contacto a través dos correos electrónicos das seccións de profesorado correspondente das respectivas Delegacións.

Persoal.primaria.coruna@edu.xunta.es

Persoal.primaria.ourense@edu.xunta.es

Persoal.primaria.lugo@edu.xunta.es

Persoal.primaria.pontevedra@edu.xunta.es

persoal.secundaria.coruna@edu.xunta.es

persoal.secundaria.lugo@edu.xunta.es

persoal.secundaria.ourense@edu.xunta.es

persoal.secundaria.pontevedra@edu.xunta.es

MODELO I

DATOS PERSOAIS

<i>Nomeamento por:</i> ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Concurso de traslados/orientación/EPA Elección concurso provisionais Nomeamento de funcionario en practicas Comisión de servizos Nomeamento como interino			
(Sinale o que proceda)			
Provincia de procedencia			
Apelidos e nome			
DNI	NRP	Data de nacemento	
Teléfono fixo		Teléfono móbil	Email
Enderezo Rúa		Código postal	Localidade - Provincia

Pregamos que no caso de variar estes datos o comuniquen a Sección de Profesorado correspondente desta Delegación Provincial.



MODELO II

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./D^a _____
con documento de identidade/ N.I.F. _____ e núm.da
Seguridade Social/MUFACE _____, maior de
idade, en calidade de mestre/a, con motivo da toma de posesión
dunha praza pertencente ó corpo de mestres

DECLARA BAIXO A SÚA RESPONSABILIDADE:

- Que non desempeña ningún posto ou actividade no sector público delimitado polo artigo primeiro e segundo da Lei 53/84, e que non realiza ningunha actividade privada incompatible ou suxeita ó preceptivo recoñecemento de compatibilidade.
- Que non percibe pensión de xubilación, retiro ou orfandade por dereitos pasivos ou por calquera Réxime da Seguridade Social público e obrigatorio.
- Que non se atopa a día de hoxe en situación de incapacidade transitoria para o desempeño das funcións encomendadas.

, __ de _____ de 200_.

Asdo.: _____



DATOS PERSOAIS				
TIPO DE PERSOAL (MARCAR CUN x ONDE CORRESPONDA)	PRIMARIA ☐	SECUNDARIA ☐	NON DOCENTE / LABORAIS ☐	NIF
APELIDOS				NOME
CENTRO DE DESTINO				
LOCALIDADE E CONCELLO DE DESTINO				

DATOS ENTIDADE BANCARIA														
NOME DA ENTIDADE BANCARIA				CÓDIGO DA ENTIDADE (4 DÍXITOS)										
				<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
SUCURSAL:DOMICILIO	CÓDIGO SUCURSAL (4 DÍXITOS)			DÍXITO CONTROL (2 DÍXITOS)										
	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table><tr><td></td><td></td></tr></table>						
LOCALIDADE DA SUCURSAL	Nº CONTA BANCARIA (10 DÍXITOS)													
	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>													

_____, ____ de _____ de 200__

SINATURA

MODELO IV

Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas. Retenciones sobre rendimientos del trabajo Comunicación de datos al pagador (art. 82 del Reglamento del I.R.P.F.)

Modelo
145

Si prefiere no comunicar a la empresa o entidad pagadora alguno de los datos siguientes, la retención que se le practique podría resultar superior. En tal caso recuperará la diferencia, si procede, cuando se tramite su solicitud de devolución por parte de la Agencia Tributaria, en el supuesto de no tener obligación de presentar declaración del I.R.P.F., o bien como consecuencia de la presentación de ésta.

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el perceptor tendrá derecho a ser informado previamente de la existencia de un fichero o tratamiento de datos de carácter personal, de la finalidad de la recogida de éstos y de los destinatarios de la información, de la identidad y dirección del responsable de tratamiento o, en su caso, de su representante, así como la posibilidad de ejercitar sus derechos de acceso, rectificación o cancelación de los mismos.

1.- Datos del perceptor que efectúa la comunicación

Espacio reservado para la etiqueta identificativa
Si no dispone de etiquetas, cumplimente los datos identificativos que figuran a la derecha de este recuadro:
N.I.F., primer apellido, segundo apellido y nombre.

Importante: los perceptores que accedan a su primer puesto de trabajo deberán adherir obligatoriamente la etiqueta identificativa.

En tal caso, si no dispone de etiquetas, póngase en contacto con su Delegación o Administración de la Agencia Tributaria, donde le serán facilitadas.

N.I.F.

Primer apellido

2.º apellido

Nombre

Año de nacimiento (consígnese en todo caso)

Situación familiar

Soltero/a, viud@, divorciado/a o separado/a legalmente con hijos solteros menores de 18 años o incapacitados judicialmente que conviven exclusivamente con Vd. sin convivir también con el otro progenitor, siempre que proceda consignar al menos un hijo o descendiente en el apartado 2 de esta comunicación

Casado/a y no separado/a legalmente cuyo cónyuge no obtiene rentas superiores a 1.500 euros anuales, excluidas las exentas

N.I.F. del cónyuge (si ha marcado la casilla 2, consigne en esta casilla el N.I.F. de su cónyuge)

Situación familiar distinta de las dos anteriores (solteros sin hijos, casados cuyo cónyuge obtiene rentas superiores a 1.500 euros anuales, etc.)

(Marque también esta casilla si no desea manifestar su situación familiar)

Discapacidad (grado de minusvalía reconocido)

Igual o superior al 33% e inferior al 65%

Igual o superior al 65%

Además, tengo acreditada necesidad de ayuda de terceras personas o movilidad reducida

Movilidad geográfica

Si anteriormente estaba Vd. en situación de desempleo y la aceptación del puesto de trabajo actual ha exigido el traslado de su residencia habitual a un nuevo municipio, indique la fecha de dicho traslado

Prolongación de la actividad laboral

Si, una vez cumplidos los 65 años de edad, continúa o prolonga Vd. la actividad laboral, marque con una "X" esta casilla

2.- Hijos y otros descendientes solteros menores de 25 años, o mayores si son discapacitados, que conviven con el perceptor

(Hijos o descendientes solteros menores de 25 años, o mayores de dicha edad si son discapacitados, que conviven con Vd. y que no tienen rentas anuales superiores a 8.000 euros)

Discapacidad (grado de minusvalía reconocido)

Si alguno de los hijos o descendientes tiene reconocido un grado de minusvalía superior al 33 por 100, marque con una "X" la casilla que correspondan a su situación

Cómputo por entero

En caso de hijos que convivan únicamente con Vd. sin convivir también con el otro progenitor (padre o madre), o de nietos que convivan únicamente con Vd. sin convivir también con ningún otro de sus abuelos, indique también con una "X" esta casilla

Año de nacimiento

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(1) Solamente en el caso de hijos adoptados o de menores acogidos. Tratándose de hijos adoptados que previamente hubieran estado acogidos, indique únicamente el año del acogimiento.

3.- Ascendientes mayores de 65 años, o menores si son discapacitados, que conviven con el perceptor

(Ascendientes mayores de 65 años, o menores de dicha edad si son discapacitados, que conviven con Vd. durante, al menos, la mitad del año y que no tienen rentas anuales superiores a 8.000 euros)

Discapacidad (grado de minusvalía reconocido)

Si alguno de los ascendientes tiene reconocido un grado de minusvalía igual o superior al 33 por 100, marque con una "X" la casilla que correspondan a su situación

Convivencia con otros descendientes

Si algún ascendiente convive también, al menos durante la mitad del año, con otros descendientes del mismo grado, indique en esta casilla el número total de descendientes con los que convive, indicando Vd. (Si por ascendientes sólo conviven con Vd. no marque esta casilla)

Año nacimiento

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4.- Pensiones compensatorias en favor del cónyuge y anualidades por alimentos en favor de los hijos, fijadas ambas por decisión judicial

Importante: para que los importes consignados en este apartado puedan ser tenidos en cuenta a efectos de determinar el tipo de retención aplicable, deberá acompañar a esta comunicación testimonio de la resolución judicial determinante de las pensiones compensatorias y/o anualidades por alimentos de que se trate.

Pensión compensatoria en favor del cónyuge. Importe anual que el perceptor está obligado a satisfacer por resolución judicial

Anualidades por alimentos en favor de los hijos. Importe anual que el perceptor está obligado a satisfacer por resolución judicial

5.- Fecha y firma de la comunicación

El abajo firmante declara ser ciertos los datos arriba indicados, presentando ante la empresa o entidad pagadora la presente comunicación de su situación personal y familiar, o de su variación, a los efectos previstos en el artículo 82 del Reglamento del I.R.P.F.

Lugar y fecha

Firma del perceptor:

Fdo: D / D*

6.- Acuse de recibo

La empresa o entidad

acusa recibo de la presente comunicación y documentación

Lugar y Fecha

Firma autorizada y sello de la empresa o entidad pagadora:

Fdo.: D / D.*

Atención: la inclusión de datos falsos en esta comunicación, así como la falta de comunicación de variaciones en los mismos que, de haber sido conocidas por el pagador, hubieran determinado una retención superior, constituye infracción tributaria grave, sancionable con multa del 50 al 150 por cien de las cantidades que se hubieran dejado de retener por esta causa

Ejemplar para la empresa o entidad pagadora