

Para poder obtener el Certificado de Homologación de la JCCM, es necesario cumplir con alguno de los siguientes requisitos: trabajar en un centro de enseñanza (de la red pública o privado concertado) de Castilla-La Mancha, si se encuentran en situación de parado/a, tener titulación y residencia en Castilla-La Mancha.  
**\*Advertencia: no se certificará al profesorado en activo en otras comunidades, independientemente de su lugar de residencia.**

## HOJA DE INSCRIPCIÓN EN ACTIVIDADES FORMATIVAS

Por favor, rellene todos los recuadros en blanco. No olvide indicar la fecha y firmar esta solicitud. Gracias.

Título	
Modalidad	(Ej.: curso presencial, curso a distancia, seminario, jornadas...)

## DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Apellido 1º		Apellido 2º		Nombre	
N.I.F.	Domicilio habitual			Localidad	
Provincia	Código Postal	Teléfono particular	Móvil	Número de Registro Personal	
E-mail:					
Titulación académica:					

## DATOS DE IDENTIFICACIÓN PROFESIONAL

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA Y PROFESIONAL

Profesorado enseñanza concertada <input type="checkbox"/>	Profesorado enseñanza no concertada <input type="checkbox"/>	Otros profesionales <input type="checkbox"/>		
Con destino definitivo <input type="checkbox"/>	Con destino provisional <input type="checkbox"/>	En prácticas <input type="checkbox"/>	Interino <input type="checkbox"/>	Otros funcionarios <input type="checkbox"/>

### CUERPO DOCENTE

Maestros  Secundaria  Profesor Técnico F. P.  Otro: \_\_\_\_\_

ENSEÑANZA QUE IMPARTE: \_\_\_\_\_  
 Ej.: Infantil, Primaria, ESO, Bachillerato, Ciclos Formativos, Adultos, Música, Idiomas....

ESPECIALIDAD: \_\_\_\_\_  
 Ej.: Lengua y Literatura, Historia, Audición y Lenguaje, Pedagogía Terapéutica, Tecnología, ...

Condición requerida, en su caso, en los criterios de selección de la convocatoria y que no se ha señalado anteriormente:

\_\_\_\_\_ Ej.: Cargo directivo, orientador/, condición de tutor/a, profesorado terapeuta o audición y lenguaje, ...

Centro de destino	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>
Localidad	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>

El abajo firmante declara que son ciertos todos los datos consignados en esta solicitud.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

(Firma)

Fdo. \_\_\_\_\_

Convenio de formación entre la Consejería de Educación y Ciencia de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha y el Sindicato de Trabajadores y Trabajadoras de la Enseñanza de Castilla-La Mancha para el reconocimiento de créditos formativos. Cursos homologados, válidos en oposiciones, bolsas de trabajo, traslados y sexenios.

