



# XI Encuentro Estatal de Orientación Educativa

13 y 14 de noviembre de 2020

FORMATO ONLINE

## SOLICITUD PARA LA CERTIFICACIÓN DE HORAS DE FORMACIÓN AL MECD: DOCUMENTACIÓN NECESARIA E INSTRUCCIONES DE PRESENTACIÓN

### IMPORTANTE

TODA LA DOCUMENTACIÓN SOLICITADA SE ENVIARÁ POR EMAIL A LA DIRECCIÓN [encuentrorioja@apolar.es](mailto:encuentrorioja@apolar.es) ANTES DEL 22 DE NOVIEMBRE DE 2020, NO SE ADMITIRÁN SOLICITUDES A POSTERIORI EN NINGÚN CASO.

SOLO SE ADMITIRÁN LAS SOLICITUDES QUE SE PRESENTEN CON TODA LA DOCUMENTACIÓN NECESARIA DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADA EN FORMATO PDF O DE IMAGEN (JPG).

### DOCUMENTACIÓN NECESARIA:

- DNI ESCANEADO POR AMBAS CARAS EN UNA SOLA PÁGINA.
- COPIA DE LA CABECERA DE NÓMINA O CERTIFICADO EMITIDO POR LA SECRETARÍA DEL CENTRO DE TRABAJO.
- FICHA-REGISTRO DE PARTICIPANTES EN ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PERMANENTE:
  - Los DATOS PERSONALES deberán estar cumplimentados en su totalidad.
  - Indicar apellidos y nombre completo (en ese orden) tal y como aparecen en el DNI, sin utilizar diminutivos.
  - Los DATOS PROFESIONALES se cumplimentarán en la medida que la situación laboral del participante lo permita.
  - Es imprescindible facilitar NÚMERO DE TELÉFONO y DIRECCIÓN DE EMAIL.  
*El participante debe tener en cuenta que si está en algún listado para no recibir información por el tema de la protección de datos es posible que desde el MECD no puedan contactarle. En ese caso, APOLAR no se hace responsable de que el asistente no reciba la información.*
- La ficha se facilita en formato pdf para ser cumplimentada desde el ordenador.
- La ficha debe presentarse **FIRMADA** para que sea válida. Si no dispone de firma digital, puede imprimirla una vez cumplimentada para firmarla a mano y luego escanearla de nuevo.

NOTA: esta actividad no computa como crédito de formación para los estudiantes (oposiciones).

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

<b>Nombre de la Entidad Organizadora:</b>		COPOE; Confederación de Organizaciones de Psicopedagogía y Orientación de España			
<b>Título de la actividad</b>		XI Encuentro Estatal de Orientación Educativa		<b>Código de la actividad</b>	
<b>DATOS PERSONALES (1)</b>					
<b>Apellidos y Nombre:</b>				<b>NIF, Pasaporte, etc:</b>	
<b>Domicilio particular:</b>				<b>N.R.P.:</b> (sólo para funcionarios)	
<b>Localidad:</b>	<b>Provincia:</b>	<b>Cód. Postal:</b>	<b>Tfno. fijo:</b>	<b>Tfno. Móvil:</b>	<b>Años de experiencia docente:</b>
<b>E-mail:</b>					
<b>DATOS PROFESIONALES y Nivel/Etapa que imparte o para la que está habilitado: (1)</b>					
<b>Centro de destino Docente:</b>				<b>Código del Centro:</b>	
<b>Localidad:</b>	<b>Provincia:</b>	<b>Cód. 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 Art., Deport. y de Idiomas	<input type="checkbox"/> Equipos Orientación Educación y Psicopedagógica			
<input type="checkbox"/> ESO	<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 Admón. Educativa, Aux. de conversación...) Especificar			
<b>Datos Laborales:</b>					
<input type="checkbox"/> Funcionario/a ME /CCAA	<input type="checkbox"/> Interino/a ME o CCAA	<input type="checkbox"/> Otros(especificar):			
<input type="checkbox"/> Profesor/a Privada concertada	<input type="checkbox"/> Profesor/a Privada no concertada.				
<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 Ed. MECD o CCAA			
<input type="checkbox"/> Prof. Enseñanza. Secundaria	<input type="checkbox"/> Catedráticos de Música y Art. Escénicas	<input type="checkbox"/> Catedráticos			
<input type="checkbox"/> Prof. Técnicos de F. Profesional	<input type="checkbox"/> Maestros de taller Artes Plásticas. y Diseño	<input type="checkbox"/> Prof. Universitarios.			
<input type="checkbox"/> Prof. de Esc. Of. de Idiomas	<input type="checkbox"/> Prof. de Artes Plásticas. y Diseño				
<b>Para cumplimentar sólo por los responsables/organizadores de las actividades</b>					
<input type="checkbox"/> Director/a	<input type="checkbox"/> Coordinador/a y/o Secretario/a	<input type="checkbox"/> Tutor/a	<input type="checkbox"/> Ponente	<b>Horas de Ponencia:</b>	
<b>Título de la/s ponencia/s: (en su caso)</b>					

(1) Los DATOS PERSONALES 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. Los DATOS PROFESIONALES se cumplimentarán en la medida que la situación laboral del participante lo permita.

(Artículo 68 de la Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas)

En cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos, le informamos de que sus datos serán incorporados al registro denominado (COPOE; Confederación de Organizaciones de Psicopedagogía y Orientación de España), cuyo tratamiento es responsabilidad del (COPOE; Confederación de Organizaciones de Psicopedagogía y Orientación de España). Los datos se remitirán al Ministerio de Educación, Cultura y Deporte para su tratamiento. No están previstas las cesiones ni las transferencias de sus datos personales, salvo en caso de obligación legal. Usted tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir datos así como otros derechos, como se explica en la información adicional que figura al dorso.

Acepto que mis datos sean incorporados al (COPOE; Confederación de Organizaciones de Psicopedagogía y Orientación de España) en las condiciones anteriormente expuestas.

a de 2020

Firma del Participante

<b>RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO</b>	COPOE; Confederación de Organizaciones de Psicopedagogía y Orientación de España
<b>DATOS DE CONTACTO DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO</b>	Paseo de la Constitución 12, 6ª Planta; 50008 Zaragoza presidencia@copoe.org
<b>DATOS DE CONTACTO DEL RESPONSABLE DE PROTECCIÓN DE DATOS</b>	Paseo de la Constitución 12, 6ª Planta; 50008 Zaragoza presidencia@copoe.org
<b>NOMBRE DEL TRATAMIENTO</b>	COPOE; Confederación de Organizaciones de Psicopedagogía y Orientación de España
<b>FINALIDAD</b>	Recogida de información para remitir al Registro General de Actividades de Formación del Profesorado del Ministerio de Educación, Cultura y Deporte para la emisión de certificados
<b>LEGITIMACIÓN</b>	CONSENTIMIENTO DEL INTERESADO
<b>DESTINATARIOS / TRATAMIENTO POR TERCEROS</b>	Los datos se recogen exclusivamente para la finalidad declarada. No están previstas las cesiones, ni las transferencias de sus datos personales, salvo en caso de obligación legal  Los datos se remitirán al Ministerio de Educación, Cultura y Deporte para su tratamiento, de acuerdo con lo establecido en (Indicar los datos del Convenio o Resolución que ampare la actividad formativa)
<b>DERECHOS</b>	El interesado tiene derecho a solicitar el acceso a sus datos personales, a solicitar su rectificación o supresión, a solicitar la limitación de su tratamiento, así como a oponerse a su tratamiento y solicitar la portabilidad de los datos. Para ello podrá dirigirse al responsable de protección de datos.
<b>PLAZOS O CRITERIOS DE CONSERVACIÓN DE LOS DATOS</b>	La eliminación se realizará a petición del interesado
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>	<a href="http://www.copoe.org">www.copoe.org</a>