



ANEXO III

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y EMPLEO

DATOS PERSONALES

D.N.I./N.I.E.

[Empty box for D.N.I./N.I.E.]

Primer apellido

[Empty box for first surname]

Segundo apellido

[Empty box for second surname]

Nombre

[Empty box for name]

Fecha de Nacimiento (día-mes-año)

[Empty box for birth date]

Sexo

H  M

Teléfono

[Empty box for phone number]

Correo Electrónico

[Empty box for email address]

Domicilio:calle/plaza/avda ... y número

[Empty box for address]

Localidad de Residencia

[Empty box for residence locality]

Código Postal

[Empty box for postal code]

Presto mi consentimiento para que el órgano instructor compruebe de oficio, a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad (SVDI), mis datos de identificación personal, por lo que no apporto copia del DNI/NIE/Pasaporte.

CONVOCATORIA

Cuerpo

MAESTROS

Código Cuerpo

597

Especialidad

[Empty box for specialty]

Código Especialidad

[Empty box for specialty code]

Forma de acceso

[Empty box for access form]

Discapacidad

[Empty box for disability]

En caso de discapacidad, adaptación que se solicita y motivo de la misma

[Empty box for disability adaptation]

TITULACIÓN ACADÉMICA (exigida en convocatoria)

[Empty box for academic title]

Nacionalidad

[Empty box for nationality]

A consignar por los participantes que no posean la nacionalidad española

EXENCIÓN de la prueba de castellano (SI/NO) [Empty box]

MODELO 50

El/la abajo firmante SOLICITA ser admitido/a a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia y DECLARA, bajo su responsabilidad, que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne los requisitos exigidos para el ingreso y las especialidades señaladas en la convocatoria citada, comprometiéndose a aportar, en su caso y cuando proceda, los documentos acreditativos de que se reúnen los requisitos exigidos por dicha convocatoria.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019

Firma: [Empty box for signature]

CARTA DE PAGO

F.P. y Maestros de Taller  
33,64 Euros

F.P. de Maestros  
33,64 Euros

Ingreso efectuado a favor de la Consejería de Economía y Hacienda de la Junta de Extremadura en cuenta restringida a través de las Entidades Colaboradoras que figuran en el ejemplar nº 3

FORMA DE PAGO:  E.C. Efectivo  E.C. Adeudado en cuenta

BANCO O CAJA Nº DE CUENTA (sólo si es adeudado en Cuenta del interesado)

[Empty box for bank account number]

(Datos a cumplimentar por la Entidad Financiera Colaboradora)

PRESTACIONES PATRIMONIALES: DERECHOS DE EXÁMENES

Nº de Código 13008 5

50

Ejercicio: 2019

CARTA DE PAGO Nº:

A INGRESAR: 33,64 Euros

(Espacio reservado para el sello o validación mecánica de la entidad colaboradora)

Delegación Provincial de Educación

Los datos de carácter personal proporcionados a través del presente formulario o cuestionario y, en su caso, en los documentos que pudiere acompañarse, son incluidos en el Registro de Actividades de Tratamiento, titularidad de la Consejería de Educación y Empleo, para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Los datos serán cedidos o comunicados en los supuestos previstos, según Ley. Asimismo, Ud. podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y cancelación, en la Dirección General de Personal Docente de la Consejería de Educación y Empleo: Avda. Valhondo, s/n, Edificio III Milenio, Módulo 5, planta 3ª, 06800-Mérida, de conformidad con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales.

1. EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACION

UTILICE EL MODELO OFICIAL NO VÁLIDO



OPOSICIONES. CUERPO DE MAESTROS. 2019-2020

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y EMPLEO

DATOS PERSONALES

D.N.I./N.I.E.

[Empty box for D.N.I./N.I.E.]

Primer apellido

[Empty box for first surname]

Segundo apellido

[Empty box for second surname]

Nombre

[Empty box for name]

Fecha de Nacimiento (día-mes-año)

[Empty box for birth date]

Sexo

H  M

Teléfono

[Empty box for phone number]

Correo Electrónico

[Empty box for email]

Domicilio: calle/plaza/avda ... y número

[Empty box for address]

Localidad de Residencia

[Empty box for residence locality]

Código Postal

[Empty box for postal code]

Presto mi consentimiento para que el órgano instructor compruebe de oficio, a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad (SVDI), mis datos de identificación personal, por lo que no apporto copia del DNI/NIE/Pasaporte.

CONVOCATORIA

Cuerpo

MAESTROS

Código Cuerpo

597

Especialidad

[Empty box for specialty]

Código Especialidad

[Empty box for specialty code]

Forma de acceso

[Empty box for access form]

Discapacidad

[Empty box for disability]

En caso de discapacidad, adaptación que se solicita y motivo de la misma

[Empty box for disability adaptation]

TITULACIÓN ACADÉMICA (exigida en convocatoria)

[Empty box for academic title]

Nacionalidad

[Empty box for nationality]

A consignar por los participantes que no posean la nacionalidad española

EXENCIÓN de la prueba de castellano (SI/NO)

MODELO 50

El/la abajo firmante SOLICITA ser admitido/a a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia y DECLARA, bajo su responsabilidad, que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne los requisitos exigidos para el ingreso y las especificamente señaladas en la convocatoria citada, comprometiéndose a aportar, en su caso y cuando proceda, los documentos acreditativos de que se reúnen los requisitos exigidos por dicha convocatoria.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019

Firma: [Empty box for signature]

CARTA DE PAGO

F.P. y Maestros de Taller 33,64 Euros  Resto de cuerpos 3,12 Euros

Ingreso efectuado a favor de la Consejería de Economía y Hacienda de la Junta de Extremadura en cuenta restringida a través de las Entidades Colaboradoras que figuran en el ejemplar nº 3

FORMA DE PAGO:  E.C. Efectivo  E.C. Adeudado en cuenta

BANCO O CAJA Nº DE CUENTA (sólo si es adeudado en Cuenta del interesado) [Empty box for account number]

(Datos a cumplimentar por la Entidad Financiera Colaboradora)

PRESTACIONES PATRIMONIALES: DERECHOS DE EXÁMENES

Nº de Código 13008 5

50

Ejercicio: 2019

CARTA DE PAGO Nº:

A INGRESAR: 33,64 Euros

(Espacio reservado para el sello o validación mecánica de la entidad colaboradora)

Delegación Provincial de Educación

Los datos de carácter personal proporcionados a través del presente formulario o cuestionario y, en su caso, en los documentos que pudiere acompañarse, son incluidos en el Registro de Actividades de Tratamiento, titularidad de la Consejería de Educación y Empleo, para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Los datos serán cedidos o comunicados en los supuestos previstos, según Ley. Asimismo, Ud. podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y cancelación, en la Dirección General de Personal Docente de la Consejería de Educación y Empleo: Avda. Valhondo, s/n, Edificio III Milenio, Módulo 5, planta 3ª, 06800-Mérida, de conformidad con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales.

UTILICE EL MODELO OFICIAL NO VÁLIDO

2. EJEMPLAR PARA EL INTERESADO



**OPOSICIONES. CUERPO DE MAESTROS. 2019-2020**

**CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y EMPLEO**

**DATOS PERSONALES**

N.I.F./N.I.E.

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

**Sello del Registro**  
(SELLAR ÚNICAMENTE EN EL INTERIOR DEL RECUADRO)

Cuerpo	Código Cuerpo	Especialidad	Código Especialidad
<b>MAESTROS</b>	<b>597</b>		

Forma de acceso

**ENTIDADES BANCARIAS**

Bancos: Banco Guipuzcoano, Banco Santander, Banco Popular Español, Banca Puyo, Banco Sabadell, Bankinter, Banco Caixa Geral, BBVA.

Cajas: Caja de Badajoz (Grupo Ibercaja), Catalunya Caixa, BBK Bank Gaijtsur, Caja Madrid, Caja España-Caja Duero, Caja Extremadura (Grupo Liberbank), La Caixa, Cajalmendralejo, Caja Rural de Extremadura.

**UTILICE EL MODELO OFICIAL**

**MODELO 50**

El/la abajo firmante SOLICITA ser admitido/a a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia y DECLARA, bajo su responsabilidad, que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne los requisitos exigidos para el ingreso y las, especialmente señaladas en la convocatoria citada, comprometiéndose a aportar, en su caso y cuando proceda, los documentos acreditativos de que se reúnen los requisitos exigidos por dicha convocatoria.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019

Firma:

**CARTA DE PAGO**

F.P. y Maestros de Taller  
33,64 Euros

Resto de cuerpos  
3,00 Euros

Ingreso efectuado a favor de la Consejería de Economía y Hacienda de la Junta de Extremadura en cuenta restringida a través de las Entidades Colaboradoras que figuran en el ejemplar nº 3

FORMA DE PAGO:  E.C. Efectivo  E.C. Adeudado en cuenta

BANCO O CAJA Nº DE CUENTA (sólo si es adeudado en Cuenta del interesado)  
  
(Datos a cumplimentar por la Entidad Financiera Colaboradora)

**PRESTACIONES PATRIMONIALES: DERECHOS DE EXÁMENES**

Nº de Código   **50**

Ejercicio:

CARTA DE PAGO Nº:

A INGRESAR:

(Espacio reservado para el sello o validación mecánica de la entidad colaboradora)

**Delegación Provincial de Educación**

Los datos de carácter personal proporcionados a través del presente formulario o cuestionario y, en su caso, en los documentos que pudiere acompañarse, son incluidos en el Registro de Actividades de Tratamiento, titularidad de la Consejería de Educación y Empleo, para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Los datos serán cedidos o comunicados en los supuestos previstos, según Ley. Asimismo, Ud. podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y cancelación, en la Dirección General de Personal Docente de la Consejería de Educación y Empleo: Avda. Valhondo, s/n, Edificio III Milenio, Módulo 5, planta 3ª, 06800-Mérida, de conformidad con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales.

3. EJEMPLAR PARA LA ENTIDAD COLABORADORA



**OPOSICIONES. CUERPO DE MAESTROS. 2019-2020**

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y EMPLEO

**Cartapago: 050901908005**

**1. DATOS PERSONALES**

N.I.F./N.I.E.	Nombre y Apellidos
---------------	--------------------

**AUTORIZACIÓN** (Indico la siguiente información tal y como aparece reflejado en mi DNI / NIE)

Localidad de Nacimiento	
Nombre del Padre	Nombre de la Madre

Presto mi consentimiento para que el órgano instructor compruebe de oficio si estoy inscrito en el Registro Central de Delincuentes Sexuales, por lo que no oporto el certificado al que se refiere el apartado 2.2 (en caso contrario, aportaré personalmente dicho certificado) : SI / NO	
---	--

**2. ESPECIALIDAD A LA QUE OPTA**

--

**3. OFICIO**

--

**4. PETICIONES DE CENTROS**

--

**EJEMPLAR NO VÁLIDO  
UTILICE EL MODELO OFICIAL**

4. EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACION

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019

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

**Delegación Provincial de Educación**

Los datos de carácter personal proporcionados a través del presente formulario o cuestionario y, en su caso, en los documentos que pudiere acompañarse, son incluidos en el Registro de Actividades de Tratamiento, titularidad de la Consejería de Educación y Empleo, para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Los datos serán cedidos o comunicados en los supuestos previstos, según Ley. Asimismo, Ud. podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y cancelación, en la Dirección General de Personal Docente de la Consejería de Educación y Empleo: Avda. Valhondo, s/n, Edificio III Milenio, Módulo 5, planta 3ª, 06800-Mérida, de conformidad con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales.

**OPOSICIONES. CUERPO DE MAESTROS. 2019-2020****CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y EMPLEO****Cartapago:****1. DATOS PERSONALES**

N.I.F./N.I.E.	Nombre y Apellidos
---------------	--------------------

**AUTORIZACIÓN** (Indico la siguiente información tal y como aparece reflejado en mi DNI / NIE)

Localidad de Nacimiento	
Nombre del Padre	Nombre de la Madre

Presto mi consentimiento para que el órgano instructor compruebe de oficio si estoy inscrito en el Registro Central de Delincuentes Sexuales, por lo que no oporto el certificado al que se refiere el apartado 2.2 (en caso contrario, aportaré personalmente dicho certificado) : SI / NO	
---	--

**2. ESPECIALIDAD A LA QUE OPTA**

--

**3. OFICIO**

--

**4. PETICIONES DE CENTROS**

--

**EJEMPLAR NO VÁLIDO  
UTILICE EL MODELO OFICIAL**

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019

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

5. EJEMPLAR PARA EL INTERESADO

**Delegación Provincial de Educación**

Los datos de carácter personal proporcionados a través del presente formulario o cuestionario y, en su caso, en los documentos que pudiere acompañarse, son incluidos en el Registro de Actividades de Tratamiento, titularidad de la Consejería de Educación y Empleo, para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Los datos serán cedidos o comunicados en los supuestos previstos, según Ley. Asimismo, Ud. podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y cancelación, en la Dirección General de Personal Docente de la Consejería de Educación y Empleo: Avda. Valhondo, s/n, Edificio III Milenio, Módulo 5, planta 3ª, 06800-Mérida, de conformidad con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales.

**ANEXO III BIS****INSTRUCCIONES PARA FORMALIZAR LAS SOLICITUDES DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCEDIMIENTO PARA INGRESO EN EL CUERPO DE MAESTROS Y PARA ADQUISICIÓN DE NUEVAS ESPECIALIDADES POR LOS FUNCIONARIOS DEL MENCIONADO CUERPO**

La formalización de las solicitudes para participar en el procedimiento selectivo para ingreso en el Cuerpo de Maestros, y para adquisición de nuevas especialidades por los funcionarios del mencionado cuerpo, se realizará EXCLUSIVAMENTE a través de Internet.

**1.- Pasos a seguir**

1. Acceder al modelo de solicitud desde la página web de la Junta de Extremadura <http://profex.educarex.es/>.
2. Cumplimentarlo conforme a las normas de la convocatoria y a las instrucciones que se indican a continuación.
3. Generar el documento PDF e imprimir las tres páginas del mismo.
4. Pagar la tasa correspondiente en una Entidad Financiera Colaboradora de 32,98 euros.
5. Presentar las hojas 1 y 2 con la documentación complementaria, en su caso, en:
  - Los registros de las Delegaciones Provinciales de Educación de la Consejería de Educación y Empleo (en Badajoz: Avda. de Europa, 2. En Cáceres: Avda. de Miguel Primo de Rivera, 2).
  - Las oficinas a que se refiere el artículo 38.4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas .
  - La Oficina de Correos. En este caso se hará en sobre abierto, para que la instancia sea fechada y sellada por el personal de correos antes de ser certificada.
  - En el caso de las solicitudes suscritas en el extranjero, a través de las representaciones diplomáticas u oficinas consulares españolas correspondientes, que remitirán seguidamente al organismo competente.



## 2.- Instrucciones para cumplimentación de la solicitud a través de Internet

### DATOS PERSONALES

*Consigne obligatoriamente el texto correspondiente en los campos:*

- NIF/NIE

- En caso de NIF: escriba 8 números (incluidos ceros a la izquierda) y la letra correspondiente, sin espacios, ni puntos ni guiones: Ej.: 09876785K.

- En caso de NIE: escriba la letra X, 8 números y la letra final correspondiente, sin espacios, ni puntos ni guiones: Ej.: X09876785K.

- Primer apellido, Segundo Apellido y Nombre. En caso de apellidos o nombres compuestos deje un espacio en blanco entre cada palabra. No utilizar abreviaturas.

- Fecha de Nacimiento.

- Sexo.

- Teléfono con prefijo y teléfono móvil.

- Código Postal (5 dígitos), municipio y provincia de residencia.

*“Presto mi consentimiento para que el órgano instructor compruebe de oficio, a través del Registro Central de Delitos Sexuales, si he sido condenado por algún delito contra la libertad e indemnidad sexual, por lo que no oporto el certificado al que se refiere el apartado 3.2.2 (SI/NO)”. Indicar “SI” o “NO”.*

*“Presto mi consentimiento para que el órgano instructor compruebe de oficio, a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad (SVDI), mis datos de identificación personal, por lo que no oporto copia del DNI/NIE/Pasaporte (SI/NO)”. Indicar “SI” o “NO”.*

**CONVOCATORIA**

*Indique a continuación el cuerpo y especialidad a la que se presenta y la forma de acceso:*

–“*Cuerpo / Código Cuerpo*”. Indicar Cuerpo de Maestros. Código 0597.

“*Especialidad / Código Especialidad*”. Consignar el nombre y el código de la especialidad, conforme se indica en el Anexo I de la convocatoria.

“*Forma de acceso*”. Consigne el código que corresponda:

CÓDIGO	FORMA DE ACCESO
1	Libre
2	Reserva Discapacidad
5	Procedimiento de adquisición de especialidades

*Si solicita participar por el turno de discapacidad, debe consignar el grado de discapacidad y, en su caso, la adaptación que solicita.*

- Titulación académica exigida en convocatoria para presentarse a la especialidad seleccionada.
- Nacionalidad.

“*Exención de la prueba de castellano*”. En el caso de los aspirantes que no posean la nacionalidad española deberán consignar necesariamente en el recuadro correspondiente su nacionalidad, así como si están o no exentos de la realización de la prueba de acreditación del idioma castellano, de conformidad con lo dispuesto en el apartado 8.1. de la convocatoria.

*No olvide **firmar el impreso**.*

★ Dirigir la solicitud de participación a la Delegación Provincial de Educación de la provincia de examen:

- Delegación Provincial de Educación de Cáceres: Avda. Miguel Primo de Rivera 2, 10071. Cáceres.
- Delegación Provincial de Educación de Badajoz: Avda. de Europa 2, 06071. Badajoz.

*En el caso de presentar la solicitud en una oficina de Correos, deberá asegurarse que la instancia haya sido fechada y sellada antes de ser certificada.*