

ANEXO XII (Pág. 1)

SOLICITUD DE EXENCIÓN DE LOS REQUISITOS DE CUALIFICACIÓN PROFESIONAL PARA EMPLEADOS PÚBLICOS O EMPLEADAS PÚBLICAS

(Apartado 4 de la disposición transitoria primera de la Ley 15/2015)

DATOS DE LA PERSONA INTERESADA

DNI	NOMBRE	
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	
DOMICILIO LEGAL		NÚMERO/PORTAL/ESCALERA/PISO
MUNICIPIO	CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES		NÚMERO/PORTAL/ESCALERA/PISO
MUNICIPIO	CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA
NACIONALIDAD	TELÉFONOS DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO

DATOS RELACIONADOS CON EL PUESTO DE TRABAJO

ENTIDAD PÚBLICA EN LA QUE OCUPABA PLAZA EL 21 DE OCTUBRE DE 2015	
IDENTIFICACIÓN DE LA PLAZA QUE OCUPABA A 21 DE OCTUBRE DE 2015	TIPO DE RELACIÓN <input type="checkbox"/> FUNCIONARIAL <input type="checkbox"/> De carrera <input type="checkbox"/> Interino <input type="checkbox"/> LABORAL <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Fijo discontinuo <input type="checkbox"/> Indefinido <input type="checkbox"/> Temporal <input type="checkbox"/> OTRA _____

(RELLENAR ESTE CUADRO SÓLO SI LA PLAZA DE TRABAJO ACTUAL ES DIFERENTE DE LA INDICADA EN EL CUADRO ANTERIOR)

ENTIDAD PÚBLICA EN LA QUE OCUPA PLAZA ACTUALMENTE	
IDENTIFICACIÓN DE PLAZA QUE OCUPA ACTUALMENTE	TIPO DE RELACIÓN <input type="checkbox"/> FUNCIONARIAL <input type="checkbox"/> De carrera <input type="checkbox"/> Interino <input type="checkbox"/> LABORAL <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Fijo discontinuo <input type="checkbox"/> Indefinido <input type="checkbox"/> Temporal <input type="checkbox"/> OTRA _____

TIEMPO DE EXPERIENCIA Y PROFESIÓN/ES DEL DEPORTE DESARROLLADA/S COMO EMPLEADO PÚBLICO O EMPLEADA PÚBLICA

Nº MESES	PROFESIÓN/ES	ENTIDAD PÚBLICA CONTRATANTE

De conformidad con el art. 14 del Reglamento de desarrollo de la Ley 15/2015, de 16 de abril, por la que se ordena el ejercicio de las profesiones del deporte en Extremadura,

SOLICITO

SER EXIMIDO DE LOS REQUISITOS DE TITULACIÓN para el ejercicio profesional de la/s siguiente/s profesión/es:

(MARCAR LA/S CASILLA/S QUE CORRESPONDA/N)

<input type="checkbox"/> Profesor/a de Educación Física	<input type="checkbox"/> Director/a Deportivo/a	<input type="checkbox"/> Entrenador/a Deportivo/a de las siguientes modalidades deportivas:
<input type="checkbox"/> Monitor/a Deportivo/a en el ámbito: <input type="checkbox"/> Acondicionamiento físico <input type="checkbox"/> Actividad física recreativa <input type="checkbox"/> Actividad física deportiva de carácter formativo	<input type="checkbox"/> Preparador/a Físico/a: <input type="checkbox"/> de Rendimiento <input type="checkbox"/> de Promoción de la Salud	_____

ANEXO XII (Pág. 2)

SOLICITUD DE EXENCIÓN DE LOS REQUISITOS DE CUALIFICACIÓN PROFESIONAL PARA EMPLEADOS PÚBLICOS O EMPLEADAS PÚBLICAS

(Apartado 4 de la disposición transitoria primera de la Ley 15/2015)

EXPONGO:

Que conozco que el órgano gestor verificará mi identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad (S.V.D.I.) del Ministerio prestador del servicio. No obstante, la persona solicitante puede oponerse a la realización de oficio de dicha consulta marcando la casilla siguiente, debiendo entonces presentar junto con la solicitud la documentación acreditativa correspondiente:

Me opongo a que el órgano gestor compruebe de oficio mi identidad, por lo que adjunto fotocopia del DNI, Pasaporte o, si se trata de personas extranjeras, documento de identificación oficial.

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA A LA SOLICITUD:

Certificado del Secretario o Secretaria de la administración pública en la que el empleado o empleada prestaba sus servicios el 21 de octubre de 2015 (Anexo XIII).

Copia del diploma o certificado en el que conste que se ha superado un curso específico de primeros auxilios de al menos quince horas de duración.

Certificado del Registro Central de Delincuentes Sexuales de inexistencia de antecedentes penales por delitos de naturaleza sexual.

No será necesaria la presentación de este Certificado si la persona interesada autoriza expresamente a la administración a solicitarlo directamente al Registro Central de Delincuentes Sexuales; es este caso deberá rellenar la siguiente casilla:

Autorizo a la Dirección General competente en materia de deportes a solicitar al Registro Central de Delincuentes Sexuales un certificado de mis antecedentes penales de naturaleza sexual.

(MARCAR EN ADELANTE SOLO LA/S CASILLA/S QUE PROCEDA/N)

Copia del DNI, Pasaporte o documento de identificación oficial para extranjeros (solo si se opone a que el órgano gestor compruebe de oficio esta información).

Certificado del Secretario o Secretaria de la entidad pública en la que el interesado ha prestado sus servicios anteriormente (Anexo XIV).

Certificado del Secretario o Secretaria de la entidad pública donde el empleado presta sus servicios en la actualidad en un puesto de trabajo diferente pero sustancialmente idéntico al que ocupaba el 21 de octubre de 2015 y que la nueva contratación tiene su causa y está financiado con cargo al mismo programa público de ámbito regional que el anterior puesto de trabajo (Anexo XV).

DOCUMENTACIÓN QUE NO SE PRESENTA POR ENCONTRARSE YA EN PODER DE LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS

La persona solicitante podrá acogerse a lo establecido en el párrafo d) del artículo 53.1 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, en virtud del cual tiene derecho a no presentar los documentos que ya se encuentren en poder de las Administraciones Públicas, siempre que se haga constar la fecha y el órgano o dependencia en que fueron presentados, o en su caso emitidos, y cuando no hayan transcurrido más de cinco años desde la finalización del procedimiento al que correspondan.

En este sentido, se hace constar la presentación de la siguiente documentación en el lugar y momento que se indican:

Nombre del documento: _____

Fecha de presentación: _____

Procedimiento administrativo en el que fue presentado: _____

Administración pública en la que fue presentado: _____

Órgano administrativo en el que fue presentado: _____ Código DIR: _____

En _____, a _____ de _____ de 20__

Fdo.: El interesado o la interesada

DIRECCIÓN GENERAL DE DEPORTES

Consejería de Cultura, Turismo y Deportes. Avda. Valhondo, s/n. Complejo Administrativo III Milenio. Módulo 4, 1ª planta – 06800 Mérida (Badajoz). Código Unidad Administrativa (DIR 3) A11023516