#  CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y DEPORTE

**CONSEJERÍA DE IGUALDAD, POLÍTICAS SOCIALES Y CONCILIACIÓN**

Delegación Territorial en Málaga

# SRA. DELEGADA TERRITORIAL DE EDUCACIÓN, DEPORTE, IGUALDAD, POLÍTICAS SOCIALES Y CONCILIACIÓN EN MÁLAGA

D/Dª. ….....……………………………………………………… con DNI ……………………............, Director/a del (Denominación Genérica y nombre del Centro) de la localidad

de ............…………………………......., con código ,

# SOLICITA:

La autorización por parte de la Dirección General de Ordenación y Evaluación Educativa del personal que se cita a continuación para la impartición de enseñanza bilingüe en la(s) ANL(s) que se indica(n) en el curso académico 2020/2021:

# PREVISIÓN DE IMPARTICIÓN

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Apellidos y Nombre** | **DNI / NRP** | **ANL****que solicita impartir** | **Curso** | **Nº de Horas** [**1**](#_bookmark0) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**REQUISITOS DE FORMACIÓN LINGÜÍSTICA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Apellidos y Nombre** | **Nivel Lingüístico según MCERL** | **Titulación o Certificación Lingüística acreditada** | **Órgano Emisor** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1 Se señalará el número total de horas de impartición semanal de dicha ANL.


# CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y DEPORTE

**CONSEJERÍA DE IGUALDAD, POLÍTICAS SOCIALES Y CONCILIACIÓN**

Delegación Territorial en Málaga

Asimismo esta dirección declara que el personal propuesto:

* Ha manifestado su conformidad para que la Dirección del Centro curse esta solicitud, según Documento(s) Anexo(s).
* Ocupa plaza con **destino definitivo** en este centro educativo.
* Conoce que en ningún caso un o una docente no autorizado/a expresamente por la Dirección General de Ordenación y Evaluación Educativa podrá ocupar puesto docente de carácter bilingüe, no pudiendo comenzar a impartir enseñanza bilingüe hasta que no se comunique dicha autorización por parte de la citada Dirección General, en su caso. Asimismo, este personal conoce que, en consecuencia, hasta tanto no se produzca dicha autorización, no deberá ser grabado/a en Séneca como participante, ni se generarán los efectos que deriven de dicha autorización.
* Conoce que, en caso de que sea autorizado/a a impartir enseñanza bilingüe a partir del curso 2019/2020, su autorización **continuará vigente** mientras no se dé una de las siguientes circunstancias:
	+ Obtención de destino provisional en otro centro resultante de la participación en la convocatoria del procedimiento autonómico de provisión de puestos para su ocupación temporal, en comisión de servicios, por funcionarios de carrera de los cuerpos docentes de enseñanzas no universitarias dependientes de la Consejería de Educación y Deporte.
	+ Renuncia expresa como participante en el proyecto bilingüe, que deberá comunicarse en los plazos establecidos en las *Instrucciones de Organización y Funcionamiento* que sean de aplicación en su momento.

Le traslado la información detallada para su conocimiento y efectos oportunos

En Granada a .......… de ……….......… de 201...

Fdo. [2](#_bookmark1)

(Nombre y apellidos)

# DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA A LA PRESENTE SOLICITUD

* Anexo(s) de solicitud individual del profesorado
* Copia de la(s) titulación(es) lingüística(s) acreditativa(s) con firma del personal solicitante y leyenda en el lateral "Es copia fiel del original"

2 Enviar con sello y firma del/la titular del centro. Puede firmarse asimismo digitalmente.