DIRECCIÓN PROVINCIAL

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
Y FORMACIÓN PROFESIONAL

ECHEGARAY, S/N
Tfns.: (956) 516640 – (956) 516871
Fax: (956) 511872
CEUTA

CONVOCATORIA PARA ADJUDICACIÓN DE VACANTES DE INTERINIDAD PARA FUNCIONARIOS DE CUERPOS DOCENTES CURSO 2018/2019

De conformidad con lo dispuesto en el art. 8.1 de la Orden ECD/697/2017, de 24 de julio, por la que se regula el desempeño de puestos en régimen de interinidad en plazas de cuerpos docentes en la ciudad de Ceuta, se procede a convocar a todos los aspirantes, de especialidades no convocadas a oposición en 2018, al acto público que tendrá lugar en el Salón de Actos de esta Dirección Provincial el próximo 28 de agosto según el calendario que se relaciona en el anexo adjunto.

Los aspirantes deberán ir provistos de su DNI a efectos de acreditación. En el caso de que no pueda estar presente en el acto, el interesado podrá autorizar a otra persona para la elección de centro y especialidad, debiendo presentar autorización firmada por el solicitante (se facilita modelo de autorización), fotocopia del DNI del solicitante, y acreditarse la persona autorizada con su DNI. No se contempla en la presente convocatoria ningún otro medio para ejercitar el derecho a elección de vacante, aquellos interinos que no comparezcan a dicho acto, bien personalmente o por representación, se les asignará una vacante de oficio por esta Dirección Provincial, en el caso de que le correspondiera.

Las vacantes que se elijan o asignen serán irrenunciables. Los participantes que estén en varias listas en más de un cuerpo o especialidad, deberán ejercer la opción en el momento del llamamiento.

Se informa que de acuerdo con la nueva normativa establecida por la Ley 26/2015, de 28 de julio, de modificación de diversos preceptos de la Ley Orgánica 1/1996, de 15 de enero de Protección Jurídica del Menor, todos los aspirantes que obtengan vacante en esta convocatoria deberán acreditar mediante la aportación de una certificación negativa del Registro Central de delincuentes sexuales, no haber sido condenado por sentencia firme por algún delito contra la libertad e indemnidad sexual. No será tomada en consideración ninguna propuesta de nombramiento de profesores interinos sin la presentación del mencionado certificado.

Estarán exceptuados de presentar dicha documentación aquellos aspirantes que hubiesen dado su consentimiento de forma expresa, con motivo de la formación de listas de aspirantes a cubrir puestos en régimen de interinidad para el curso 2018-2019, para consulta por parte de este Ministerio del Registro Central de delincuentes sexuales.

Se adjunta a esta convocatoria documentación a cumplimentar por todos aquellos que deban tomar posesión como funcionario interino con fecha 1 de septiembre en centros del ámbito de esta Dirección Provincial

Ceuta, 24 de agosto de 2018
EL DIRECTOR PROVINCIAL

Fdo.: Javier Martínez Alonso

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
Y FORMACIÓN PROFESIONAL

DIRECCIÓN PROVINCIAL

ECHEGARAY, S/N
Tfns.: (956) 516640 – (956) 516871
Fax: (956) 511872
CEUTA

CUERPOS DE PROFESORES DE ENSEÑANZA SECUNDARIA, PROFESORES TÉCNICOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y PROFESORES DE E.O.I.

Día 28/08/2018

Lugar: Dirección Provincial del MEYFP (C/ Echegaray s/n), Sala de Juntas 1ª planta

Especialidad	Hora convocatoria
Matemáticas, Tecnología, Informática, Física y Química y Ed. Física	9:00
Lengua, Geografía, Inglés, Latín, Griego, Filosofía y Música	9:30
Resto especialidades secundaria y Orientación Educativa	10:00
Profesores Técnicos de FP: Servicio a la Comunidad, Cocina y EOI	10:30
Profesores Técnicos de FP (resto de especialidades)	10:45

CUERPO DE MAESTROS

Día 28/08/2018

Lugar: Dirección Provincial del MEYFP (C/ Echegaray s/n), Sala de Juntas 1ª planta

Especialidad	Hora convocatoria
Educación Física e Inglés	11:45
Música, PT y AL	12:15
Educación Infantil	12:45
Educación Primaria	13:30

AUTORIZACIÓN

D/Dª

con DNI nº _____ autoriza a D./Dª

_____

con DNI nº _____, a elegir en su nombre centro y especialidad cuando proceda, en el acto público de adjudicación de vacantes para el curso 2018/19, de los aspirantes de las listas de interinidad, que se celebrará en agosto de 2018, en la Dirección Provincial del Ministerio de Educación y Formación Profesional en Ceuta.

(Fecha)

(Firma)

**Este documento deberá acompañarse de la fotocopia del DNI de la persona que autoriza.*

RECOGIDA DE DATOS PARA ALTAS Y MODIFICACIONES

Apellidos y nombre: .....

DNI - NIF: .....

Domicilio: .....

Teléfono: .....

Localidad de nacimiento: .....

Fecha de nacimiento: .....

Situación actual: .....
(definitivo, provisional, comisión de servicios, interino o funcionario prácticas)

Centro de destino: .....

Fecha toma de posesión: .....

Trienios reconocidos: .....

Fecha próximo trienio: .....

Habilitaciones: .....
(sólo cuerpo de maestros)

Especialidad que imparte: .....

Titulación: .....

.....

Observaciones: .....

.....

***Autorizo a la Dirección Provincial de Ceuta del MECD a publicar en su Web, el código del centro en el que voy a prestar servicios.**

Firmado

+ 2 copias D.N.I.

D./Dª._____

D/Dª._____

con D.N.I. _____ y N.R.P. _____

Funcionario de carrera/interino (tache lo que no proceda)

del Cuerpo de _____

y con destino en _____

DECLARA

1. Que cumple lo establecido en la Ley 53/1984, de 26 de diciembre (B.O.E. de 04 de enero) de Incompatibilidades del Personal al Servicio de las Administraciones Públicas y en el Real Decreto 598/1985, de 19 de diciembre (B.O.E. del 21), sobre Incompatibilidades del Personal al Servicio de la Administración del Estado, de la Seguridad Social y de los Entes, Organismos y Empresas dependientes, no hallándose inmerso en causa alguna de incompatibilidad.

2. Tampoco percibe pensión de jubilación, retiro u orfandad por derechos pasivos o por cualquier régimen de la Seguridad Social público y obligatorio.

3. Que no ha sido separado del servicio de ninguna de las Administraciones Públicas y que no se halla inhabilitado para el ejercicio de funciones públicas.

Ceuta, de de

EL DECLARANTE

DILIGENCIA

Para hacer constar que el funcionario/a D./Dª. _____
se ha presentado en este centro y comenzará a prestar sus servicios el día fijado por la Administración Educativa.

Ceuta, de de

EL DIRECTOR/A

MODELO DE DECLARACION

APELLIDOS.-
NOMBRE.- **D.N.I.-**

El abajo firmante, a los efectos de su nombramiento como funcionario interino del Cuerpo de

DECLARA que no viene desempeñando ningún puesto o actividad en el Sector Público ni realiza actividades privadas incompatibles o que requieran reconocimiento de compatibilidad.

Tampoco percibe pensión de jubilación, retiro u orfandad por derechos pasivos o por cualquier régimen de la Seguridad Social público y obligatorio.

Todo ello, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 53/1984, de 26 de diciembre de incompatibilidades del personal al servicio de las Administraciones Públicas y Disposiciones complementarias vigentes.

FECHA Y FIRMA

Juro o prometo por mi conciencia y honor cumplir fielmente las obligaciones del cargo, con lealtad al Rey, y guardar y hacer guardar la Constitución, como norma fundamental del Estado.

Y para que así conste, firmo el presente en la ciudad de Ceuta, _____ de _____ de _____.

Firmado:

D.N.I. nº:

MINISTERIO DE EDUCACIÓN,
CULTURA Y DEPORTE

DIRECCIÓN PROVINCIAL

C/ ECHEGARAY, S/N
Tfs.: (956) 516640
Fax: (956) 511872
CEUTA

Obligatorio número de cuenta corriente, IBAN, Código de Entidad y Sucursal así como los 10 dígitos de la cuenta corriente y el nº afiliación a la Seguridad Social. En caso de faltar alguno de estos datos, su alta en nómina quedará relegada, en cuanto al orden de inclusión, al último perceptor que presente la documentación correcta, momento en el que podremos mirar en nuestro archivo histórico los datos personales omitidos por el interesado.

DATOS PERSONALES

	N.I.F.	FECHA DE NACIMIENTO
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
NÚMERO DE HIJOS	Nº AFILIACIÓN SEG.SOCIAL	
FUNCIONARIO INTERINO		
SEXO		
CENTRO DE DESTINO		

DATOS DE LA ENTIDAD DE CRÉDITO ELEGIDA PARA EL RECIBO DE HABERES

NOMBRE DE LA ENTIDAD DE CRÉDITO	I B A N / CÓDIGO DE LA ENTIDAD	
DIRECCIÓN DE LA SUCURSAL	CÓDIGO DE LA SUCURSAL	D.C.
LOCALIDAD DE LA SUCURSAL	IBAN / Nº DE LIBRETA O C/C	

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

CALLE O PLAZA	Nº	PISO	TELÉFONO
LOCALIDAD	CÓDIGO POSTAL		PROVINCIA

Ceuta, a ..... de ..... de .....

Firma:

mercedes.andrades@ceuta.mecd.es

Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas — Retenciones sobre rendimientos del trabajo

Comunicación de datos al pagador (artículo 88 del Reglamento del IRPF)

Modelo **145**

Si prefiere no comunicar a la empresa o entidad pagadora alguno de los datos a que se refiere este modelo, la retención que se le practique podría resultar superior a la procedente. En tal caso, podrá recuperar la diferencia, si procede, al presentar su declaración del IRPF correspondiente al ejercicio de que se trate.

Atención: la inclusión de datos falsos, incompletos o inexactos en esta comunicación, así como la falta de comunicación de variaciones en los mismos que, de haber sido conocidas por el pagador, hubieran determinado una retención superior, constituye infracción tributaria sancionable con multa del 35 al 150 por 100 de las cantidades que se hubieran dejado de retener por esta causa. (Artículo 205 de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria).

1. Datos del perceptor que efectúa la comunicación

NIF _____ Apellidos y Nombre _____ Año de nacimiento _____

Situación familiar:

- Soltero/a, viudo/a, divorciado/a o separado/a legalmente con hijos solteros menores de 18 años o incapacitados judicialmente y sometidos a patria potestad prorrogada o rehabilitada que conviven exclusivamente con Vd., sin convivir también con el otro progenitor, siempre que proceda consignar al menos un hijo o descendiente en el apartado 2 de este documento ..... [1]
- Casado/a y no separado/a legalmente cuyo cónyuge no obtiene rentas superiores a 1.500 euros anuales, excluidas las exentas ..... [2]

  NIF del cónyuge (si ha marcado la casilla 2, deberá consignar en esta casilla el NIF de su cónyuge) .....
- Situación familiar distinta de las dos anteriores (solteros sin hijos, casados cuyo cónyuge obtiene rentas superiores a 1.500 euros anuales, ..., etc.) ..... [3]
  (Marque también esta casilla si no desea manifestar su situación familiar).

Discapacidad (grado de minusvalía reconocido) Igual o superior al 33% e inferior al 65% .... [ ] Igual o superior al 65% .... [ ] Además, tengo acreditada la necesidad de ayuda de terceras personas o movilidad reducida ..... [ ]

Movilidad geográfica: Si anteriormente estaba Vd. en situación de desempleo e inscrito en la oficina de empleo y la aceptación del puesto de trabajo actual ha exigido el traslado de su residencia habitual a un nuevo municipio, indique la fecha de dicho traslado .....

Obtención de rendimientos con periodo de generación superior a 2 años durante los 5 periodos impositivos anteriores:
Marque esta casilla si, en el plazo comprendido en los 5 periodos impositivos anteriores al ejercicio al que corresponde la presente comunicación, ha percibido rendimientos del trabajo con periodo de generación superior a 2 años, a los que, a efectos del cálculo del tipo de retención le haya sido aplicada la reducción por irregularidad contemplada en el artículo 18.2 de la Ley del Impuesto y, sin embargo, posteriormente usted no haya aplicado la citada reducción en su correspondiente autoliquidación del impuesto sobre la Renta ..... [ ]

2. Hijos y otros descendientes menores de 25 años, o mayores de dicha edad si son discapacitados, que conviven con el perceptor

Datos de los hijos o descendientes menores de 25 años (o mayores de dicha edad si son discapacitados) que conviven con Vd. y que no tienen rentas anuales superiores a 8.000 euros.

Año de nacimiento	Año de adopción o acogimiento (1)	**Hijos o descendientes con discapacidad** (grado de minusvalía reconocido) — Si alguno de los hijos o descendientes tiene reconocido un grado de minusvalía igual o superior al 33 por 100, marque con una "X" la/s casilla/s que corresponda/n a su situación.			**Cómputo por entero de hijos o descendientes** — En caso de hijos que convivan únicamente con Vd., sin convivir también con el otro progenitor (padre o madre), o de nietos que convivan únicamente con Vd., sin convivir también con ningún otro de sus abuelos, indíquelo marcando con una "X" esta casilla.
		Grado igual o superior al 33% e inferior al 65%	Grado igual o superior al 65%	Además, tiene acreditada la necesidad de ayuda de terceras personas o movilidad reducida	

Atención: Si tiene más de cuatro hijos o descendientes, adjunte otro ejemplar con los datos del quinto y sucesivos.

(1) Solamente en el caso de hijos adoptados o de menores acogidos. Tratándose de hijos adoptados que previamente hubieran estado acogidos, indique únicamente el año del acogimiento.

3. Ascendientes mayores de 65 años, o menores de dicha edad si son discapacitados, que conviven con el perceptor

Datos de los ascendientes mayores de 65 años (o menores de dicha edad si son discapacitados) que conviven con Vd. durante, al menos, la mitad del año y que no tienen rentas anuales superiores a 8.000 euros.

Año de nacimiento	**Ascendientes con discapacidad** (grado de minusvalía reconocido) — Si alguno de los ascendientes tiene reconocido un grado de minusvalía igual o superior al 33 por 100, marque con una "X" la/s casilla/s que corresponda/n a su situación.			**Convivencia con otros descendientes** — Si alguno de los ascendientes convive también, al menos durante la mitad del año, con otros descendientes del mismo grado que Vd., indique en esta casilla el número total de descendientes con los que convive, incluido Vd. (Si los ascendientes sólo conviven con Vd., no rellene esta casilla).
	Grado igual o superior al 33% e inferior al 65%	Grado igual o superior al 65%	Además, tiene acreditada la necesidad de ayuda de terceras personas o movilidad reducida	

4. Pensiones compensatorias en favor del cónyuge y anualidades por alimentos en favor de los hijos, fijadas ambas por decisión judicial

Pensión compensatoria en favor del cónyuge. Importe anual que está Vd. obligado a satisfacer por resolución judicial .....

Anualidades por alimentos en favor de los hijos. Importe anual que está Vd. obligado a satisfacer por resolución judicial .....

5. Pagos por la adquisición o rehabilitación de la vivienda habitual utilizando financiación ajena, con derecho a deducción en el IRPF

Importante: sólo podrán cumplimentar este apartado los contribuyentes que hayan adquirido su vivienda habitual, o hayan satisfecho cantidades por obras de rehabilitación de la misma, antes del 1 de enero de 2013.

Si está Vd. efectuando pagos por préstamos destinados a la adquisición o rehabilitación de su vivienda habitual por los que vaya a tener derecho a deducción por inversión en vivienda habitual en el IRPF y la cuantía total de sus retribuciones íntegras en concepto de rendimientos del trabajo procedentes de todos sus pagadores es inferior a 33.007,20 euros anuales, marque con una "X" esta casilla ..... [ ]

6. Fecha y firma de la comunicación

Manifiesto ser contribuyente del IRPF y declaro que son ciertos los datos arriba indicados, presentando ante la empresa o entidad pagadora la presente comunicación de mi situación personal y familiar, o de su variación, a los efectos previstos en el artículo 88 del Reglamento del IRPF.

_____, ____ de _____ de _____

Firma del perceptor:

Fdo.: D / D.ª _____

7. Acuse de recibo

La empresa o entidad: _____
acusa recibo de la presente comunicación y documentación.

_____, ____ de _____ de _____

Firma autorizada y sello de la empresa o entidad pagadora:

Fdo.: D / D.ª _____

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el perceptor tendrá derecho a ser informado previamente de la existencia de un fichero o tratamiento de datos de carácter personal, de la finalidad de la recogida de éstos y de los destinatarios de la información, de la identidad y dirección del responsable del tratamiento o, en su caso, de su representante, así como de la posibilidad de ejercitar sus derechos de acceso, rectificación o cancelación de los mismos.

Ejemplar para la empresa o entidad pagadora