



G CONSELLERIA  
O EDUCACIÓ  
I I UNIVERSITAT  
B  
/

El Sr/Sra \_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_,  
del cos de \_\_\_\_\_ i docent en exercici al centre  
\_\_\_\_\_ de la localitat \_\_\_\_\_  
del municipi \_\_\_\_\_ de l'illa \_\_\_\_\_

#### EXPOSA

Que a efectes de poder participar en una de les formacions sobre el *Desenvolupament de la funció directiva* del curs 2016-2017.

#### DECLARA SOTA LA SEVA RESPONSABILITAT

1. Tenir una antiguitat mínima de 5 anys com a funcionari/a de carrera en algun dels cossos docents establerts en els requisits de la convocatòria.
2. No estar en possessió d'habilitacions o acreditacions de direcció de centres públics expedides amb anterioritat a l'entrada en vigor de la Llei Orgànica 8/2013, de 9 de desembre.
3. No haver exercit o estar exercint la direcció en un centre docent públic des de l'entrada en vigor de la Llei Orgànica 8/2013, de 9 de desembre.
4. No estar en possessió d'una formació equivalent impartida pel Ministeri d'Educació, Cultura i Esport o per les administracions educatives de les comunitats autònomes.
5. No estar en possessió d'un Màster o títol de postgrau de caràcter oficial sobre direcció i gestió de centres docents.

I per a que consti, als efectes oportuns, ho signa.

\_\_\_\_\_ el dia \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2016.

Si en qualsevol moment del procés d'inscripció o de la formació, es comprovés la no veracitat d'alguna de les condicions declarades en aquest document, la inscripció en la formació serà anul·lada.