

**Annex 2**  
**Sol·licitud de reconeixement del complement d'antiguitat i formació dirigida al centre educatiu**

|   |  |
|---|--|
| <b>Núm. de sol·licitud:</b><br>(a emplenar pel centre educatiu) |  |
|---|--|

| SOL·LICITANT                                       |             |           |           |           |                 |                    |  |
|--|-------------|-----------|-----------|-----------|-----------------|--------------------|--|
| Nom i llinatges                                    |             |           |           |           | DNI / NIE       |                    |  |
| Adreça de notificació                              |             |           | Núm.      | Bloc      | Esc.            | Pis                |  |
| Porta  | Codi postal |           | Localitat |           | Municipi        |                    |  |
| Illa   |             | Telèfon 1 |           | Telèfon 2 |                 | Adreça electrònica |  |
| CENTRE ACTUAL ON IMPARTEIX EL MAJOR NOMBRE D'HORES |             |           |           |           |                 |                    |  |
| Nom del centre                                     |             |           |           |           | Codi del centre |                    |  |

**EXPÒS:**

1. Que impartesc docència al centre esmentat més amunt i que o bé no impartesc docència a unitats concertades de cap altre centre privat concertat, o bé impartesc el major nombre d'hores de docència a unitats concertades al centre esmentat més amunt.
2. Que complesc els criteris d'elegibilitat establerts en l'annex 1 d'aquesta Resolució per tal que em sigui reconegut el dret a percebre les quanties que em corresponguin del complement lligat a l'antiguitat i la formació del professorat de centres privats concertats.
3. Que, dins del termini establert a aquest efecte, he sol·licitat el reconeixement de la formació en el Registre de Formació Permanent del Professorat.
4. Que adjunt a aquesta sol·licitud original o còpia acarada de l'informe actualitzat de la vida laboral expedit per la Seguretat Social que inclou els períodes de treball realitzat en centres privats concertats impartint ensenyament a unitats concertades.
5. Que els períodes de treball realitzat en centres privats concertats impartint ensenyament a unitats concertades són els que figuren a la relació següent:

\*Dades que s'han d'emplenar referent del centre o centres en els quals el treballador treballa actualment i dels tres darrers centres en els quals hagi treballat:

|              |                  |                          |  |                    |
|--------------|------------------|--------------------------|--|--------------------|
| Centre       |                  | Codi del centre          | Codi compte de cotització de l'empresa | Grup de cotització |
| Data d'inici | Data d'acabament | Hores lectives i nivells |  |                    |
| Centre       |                  | Codi del centre          | Codi compte de cotització de l'empresa | Grup de cotització |
| Data d'inici | Data d'acabament | Hores lectives i nivells |  |                    |

|              |                  |                          |  |                    |
|--------------|------------------|--------------------------|--|--------------------|
| Centre       |                  | Codi del centre          | Codi compte de cotització de l'empresa | Grup de cotització |
| Data d'inici | Data d'acabament | Hores lectives i nivells |  |                    |
| Centre       |                  | Codi del centre          | Codi compte de cotització de l'empresa | Grup de cotització |
| Data d'inici | Data d'acabament | Hores lectives i nivells |  |                    |
| Centre       |                  | Codi del centre          | Codi compte de cotització de l'empresa | Grup de cotització |
| Data d'inici | Data d'acabament | Hores lectives i nivells |  |                    |

\*Dades que s'han d'emplenar referent als altres centres en els quals el professor ha treballat:

|              |                  |                 |  |  |
|--------------|------------------|-----------------|--|--|
| Centre       |                  | Codi del centre | Codi compte de cotització de l'empresa |  |
| Data d'inici | Data d'acabament |                 |  |  |
| Centre       |                  | Codi del centre | Codi compte de cotització de l'empresa |  |
| Data d'inici | Data d'acabament |                 |  |  |
| Centre       |                  | Codi del centre | Codi compte de cotització de l'empresa |  |
| Data d'inici | Data d'acabament |                 |  |  |

Per tot això, **SOL·LICIT**:

Que em sigui reconegut el dret a percebre les quanties que corresponguin del complement lligat a antiguitat i formació del professorat de centres privats concertats, segons el pacte 4t, punt segon, de l'Acord del 2016 de reprogramació de l'Acord del 2008 i altres millores sociolaborals del professorat de l'ensenyament privat concertat de les Illes Balears.

Palma, ..... d'..... de 2016

[Signatura del sol·licitant]

**SR. REPRESENTANT DE LA TITULARITAT DEL CENTRE**