



Instrucciones

Cómo tramitar la solicitud de matrícula

1. Rellene los datos de las siguientes fichas de inscripción.

Las dos son necesarias, la primera para la solicitud de matrícula en la UNED y la segunda para el registro de participantes en actividades de formación permanente del Ministerio de Educación.

2. Adjunte la siguiente documentación:

- Fotocopia del DNI
- Fotocopia compulsada del Título con el que accede al curso (grado, diplomatura, licenciatura o doctorado).
- Ficha de Certificado del centro dónde se presta servicio como docente, firmado por el director o el secretario.

3. Envíe por correo postal la ficha de inscripción junto con la documentación requerida a la siguiente dirección:

UNED-Curso Educación en Derechos.
Dpto. Métodos de Investigación y Diagnóstico en Educación II
C/ Juan del Rosal, 14
Despacho 2.79
28040, Madrid

4. En caso de admisión, recibirá un correo electrónico de confirmación en la semana anterior a la fecha de inicio del curso.

FINANCIA:





IMPRESOS PARA SER CUMPLIMENTADOS



CURSO: EDUCACIÓN EN DERECHOS DE INFANCIA Y CIUDADANIA GLOBAL

TIPO DE ESTUDIOS: FORMACIÓN CONTINUA

(Es obligatorio cumplimentar con letra clara todos los campos)

Autoriza consultar los datos de su documento de filiación en la base de datos del Ministerio del Interior

Sí No

Indique el nombre del centro en el que imparte docencia:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD
(DNI / NIE / Pasaporte / Otros)FECHA CADUCIDAD
(DNI / NIE / PASAPORTE)

Población de nacimiento

Provincia de nacimiento

Sexo

 Hombre Mujer

¿Posee Nacionalidad española?

Sí No

País de nacimiento

Fecha de nacimiento

1º Apellido

2º Apellido

Nombre

Dirección

Código Postal

Población

Provincia

País

Teléfono fijo

Teléfono móvil

Correo electrónico

Fecha y firma

Documentos que han de acompañar a la matrícula:

*DNI (en caso de no autorizar la consulta al Ministerio del Interior)

*Fotocopia compulsada del Título con el que accede al curso

*Ficha de registro de participantes en actividades de formación permanente.

*Certificado del centro dónde se presta servicio como docente, firmado por el director o el secretario.

FICHA-REGISTRO DE PARTICIPANTES EN ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PERMANENTE

Nombre de la Entidad Organizadora:		UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN A DISTANCIA (UNED)			
Título de la actividad					Código de la actividad
DATOS PERSONALES (1)					
Apellidos y Nombre:				NIF, Pasaporte, etc:	
Domicilio particular:				N.R.P.: (sólo para funcionarios)	
Localidad:	Provincia:	Cód. Postal:	Tfno. fijo:	Tfno. Móvil:	Años de experiencia docente:
E-mail:					
DATOS PROFESIONALES y Nivel/Etapa que imparte o para la que está habilitado: (1)					
Centro de destino Docente:				Código del Centro:	
Localidad:	Provincia:	Cód. Postal:	Tfno.:	Comunidad Autónoma:	
<input type="checkbox"/> Educación Infantil	<input type="checkbox"/> Formación Profesional	<input type="checkbox"/> Educación Permanente de adultos			
<input type="checkbox"/> Educación Primaria	<input type="checkbox"/> Enseñanzas Art., Deport. y de Idiomas	<input type="checkbox"/> Equipos Orientación Educación y Psicopedagógica			
<input type="checkbox"/> ESO	<input type="checkbox"/> Escuelas Oficiales de Idiomas	<input type="checkbox"/> Profesores de nacionalidad extranjera.			
<input type="checkbox"/> Bachillerato	<input type="checkbox"/> Educación Especial	<input type="checkbox"/> Personal de otros ámbitos: (Inspectores Admón. Educativa, Aux. de conversación...) Especificar			
Datos Laborales:					
<input type="checkbox"/> Funcionario/a ME /CCAA	<input type="checkbox"/> Interino/a ME o CCAA	<input type="checkbox"/> Otros(especificar):			
<input type="checkbox"/> Profesor/a Privada concertada	<input type="checkbox"/> Profesor/a Privada no concertada.				
Cuerpo Docente de procedencia (sólo para funcionarios/as):					
<input type="checkbox"/> Maestros	<input type="checkbox"/> Prof. de Música y Artes Escénicas.	<input type="checkbox"/> Inspectores de Ed. MECD o CCAA			
<input type="checkbox"/> Prof. Enseñanza. Secundaria	<input type="checkbox"/> Catedráticos de Música y Art. Escénicas	<input type="checkbox"/> Catedráticos			
<input type="checkbox"/> Prof. Técnicos de F. Profesional	<input type="checkbox"/> Maestros de taller Artes Plásticas. y Diseño	<input type="checkbox"/> Prof. Universitarios.			
<input type="checkbox"/> Prof. de Esc. Of. de Idiomas	<input type="checkbox"/> Prof. de Artes Plásticas. y Diseño				
Para cumplimentar sólo por los responsables/organizadores de las actividades					
<input type="checkbox"/> Director/a	<input type="checkbox"/> Coordinador/a y/o Secretario/a	<input type="checkbox"/> Tutor/a	<input type="checkbox"/> Ponente	Horas de Ponencia:	
Título de la/s ponencia/s: (en su caso)					

(1) Los DATOS PERSONALES deberán estar cumplimentados en su totalidad. Las fichas que omitan alguno de ellos serán devueltas a la Entidad Organizadora, para que en el plazo máximo de diez días y totalmente cumplimentadas, las remita nuevamente a este Instituto para poder emitir el correspondiente certificado. Si así no lo hiciera, se le tendrá por desistido de su petición. Los DATOS PROFESIONALES se cumplimentarán en la medida que la situación laboral del participante lo permita.

(Artículo 71 de la Ley 30/1992 de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común)

a

de

201

Firma del Participante

Sus datos personales serán incorporados en un fichero automatizado, siendo tratados de forma totalmente confidencial (Ley Orgánica 15/1999) y únicamente podrán ser utilizados para el estricto cumplimiento de las funciones derivadas de las acciones de formación. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación en cualquier momento, dirigiéndose por escrito al Área de Formación y Relaciones Institucionales, Torrelaguna, 58 28027- MADRID

En.....a de del año.....

D/Dña.....

Director/a del centro.....

CERTIFICA que:

D/Dña.....

desempeña actualmente sus servicios como

en este centro educativo desde.....

Y así lo hace constar a los efectos oportunos.

Firmado: