

CONCURSO e PROVISIONAIS - Instrucións para a toma de posesión do persoal funcionario docente dos corpos de catedráticos de ensino secundario, catedráticos de escolas oficiais de idiomas, catedráticos de artes plásticas e deseño, profesores de ensino secundario, profesores técnicos de formación profesional, profesores de escolas oficiais de idiomas, catedráticos de música e artes escénicas, profesores de música e artes escénicas, profesores e mestres de taller de artes plásticas e deseño que obteñan destino na adxudicación de destinos provisionais - Servizo de secundaria (11/08/2009).

INSTRUCCIÓN PARA A TOMA DE POSESIÓN DO PROFESORADO DOS CORPOS 590,591,592,594,595,596 QUE OBTIVO DESTINO PARA O CURSO 2009-2010 NA ADXUDICACIÓN DE DESTINOS PROVISIONAIS

O profesorado que obtivo destino na adxudicación de destinos provisionais para o curso 2009-2010 e co fin de poder tramitar a súa toma de posesión así como a súa alta en nómina, deberán remitir ó Departamento Territorial correspondente, antes do 16 de setembro, a documentación que a continuación se indica. (Para axilizar este proceso é conveniente que a envíen por fax desde o propio centro e despois por correo)

1.- Os funcionarios de carreira en expectativa de destino, desprazados por falta de horario ou definitivos (comisións de servizo e desprazados) que non cambian de provincia:

- Ficha de datos persoais (modelo I)
- Declaración responsable de non estar incurso en incompatibilidade (modelo II)

2.- Funcionarios de carreira que nesta adxudicación cambian de provincia e tódolos funcionarios en prácticas e interinos:

- Ficha de datos persoais (modelo I)
- Declaración responsable de non estar incurso en incompatibilidade (modelo II)
- Datos bancarios (modelo III)
- Datos para retención IRPF (modelo IV)

No caso de dúbida poden poñerse en contacto a través do correo electrónico da sección de profesorado de educación secundaria do respectivo departamento territorial.

persoal.secundaria.coruna@edu.xunta.es
persoal.secundaria.ourense@edu.xunta.es
persoal.secundaria.lugo@edu.xunta.es
persoal.secundaria.pontevedra@edu.xunta.es

MODELO I

DATOS PERSOAIS

Nomeamento por: (Sinale o que proceda)

Elección concurso provisionais

Nomeamento de funcionario en practicas

Comisión de servizos

Nomeamento como interino

Provincia de procedencia

Apellidos e nome

DNI

NRP

Data de nacemento

Teléfono fixo

Teléfono móbil

Email

Enderezo Rúa

Código postal

Localidade - Provincia

Pregamos que no caso de variar estes datos o comuniquen á Sección de Profesorado de Educación secundaria do Departamento Territorial.

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D. /D^a _____

con documento de identidade/ N. I .F. _____ e
núm.da

Seguridade Social /MUFACE _____ , maior de
idade,

en calidade de profesor/profesora , con motivo da toma de posesión
dunhapraza pertencente ó corpo de catedráticos de ensino secundario,
catedráticos de escolas oficiais de idiomas, catedráticos de artes plásticas e
deseño, profesores de ensino secundario, profesores técnicos de formación
profesional, profesores de escolas oficiais de idiomas, catedráticos de música e
artes escénicas, profesores de música e artes escénicas, profesores e mestres
de taller de artes plásticas e deseño profesores de ensino secundario,
profesores técnicos de formación profesional, profesores de escolas oficiais de
idiomas, catedráticos de música e artes escénicas, profesores de música e
artes escénicas, profesores e mestres de taller de artes plásticas e deseño

DECLARA BAIXO A SÚA RESPONSABILIDADE:

- Que non desempeña ningún posto ou actividade no sector público delimitado
polo artigo primei ro e segundo da Lei53/84, e que non real iza ningunha
actividade privada incompatible ou suxeita ó preceptivo recoñecemento de
compatibilidade.

- Que non percibe pensión de xubilación, retiro ou orfandade
por dereitos pasivos ou por calquera Réxime da Seguridade
Social público e obrigatorio.

- Que non se atopa a día de hoxe en situación de
incapacidade transitoria para o desempeño das funcións
encomendadas.

, __ de _____ de 200__

Asdo. : _____

IMPRESO DE RECOLLIDA DE DATOS PARA PAGAMENTO DE HABERES POLA NÓMINA MECANIZADA.

DATOS PERSOAIS

TIPO DE PERSOAL(MARCAR CUN x ONDE CORRESPONDA)

PRIMARIA

SECUNDARIA

NON DOCENTE /
LABORAIS

NIF

APELIDOS

NOME

CENTRO DE DESTINO

LOCALIDADE E CONCELLO DE DESTINO

DATOS ENTIDADE BANCARIA
NOME DA ENTIDADE BANCARIA

CÓDIGO DA ENTIDADE
(4 DÍXITOS)
SUCURSAL:DOMICILIO

CÓDIGO SUCURSAL
(4 DÍXITOS)

DÍXITO CONTROL
(2 DÍXITOS)

LOCALIDADE DA SUCURSAL
Nº CONTA BANCARIA (10 DÍXITOS)

_____ de _____ de 200__
SINATURA

Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas. Retenciones sobre rendimientos del trabajo
Comunicación de datos al pagador (art. 82 del Reglamento del I.R.P.F.)

Modelo
145

Si prefiere no comunicar a la empresa o entidad pagadora alguno de los datos siguientes, la retención que se le practique podría resultar superior. En tal caso recuperará la diferencia, si procede, cuando se tramite su solicitud de devolución por parte de la Agencia Tributaria, en el supuesto de no tener obligación de presentar declaración del I.R.P.F., o bien como consecuencia de la presentación de ésta.

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 percceptor 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 de tratamiento o, en su caso, de su representante, así como la posibilidad de ejercitar sus derechos de acceso, rectificación o cancelación de los mismos.

1. Datos del percceptor que efectúa la comunicación

Espacio reservado para la etiqueta identificativa
 Si no dispone de etiquetas, cumplimente los datos identificativos que figuran a la derecha de este recuadro:
 N.I.F., primer apellido, segundo apellido y nombre.

Importante: los perceptores que accedan a su primer puesto de trabajo deberán adherir obligatoriamente la etiqueta identificativa.

En tal caso, si no dispone de etiquetas, póngase en contacto con su Delegación o Administración de la Agencia Tributaria, donde le serán facilitadas.

N.I.F.

Primer apellido

2º apellido

Nombre

Año de nacimiento (consígnese en todo caso)

Situación familiar

Soltero/a, viudo/a, divorciado/a o separado/a legalmente con hijos solteros menores de 18 años o incapacitados judicialmente que convivan 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 esta comunicación. 1

Casado/a y no separado/a legalmente cuyo cónyuge no obtiene rentas superiores a 1.500 euros anuales, excluidas las exentas. 2

N.I.F. del cónyuge (si ha marcado la casilla 2, consígnese en esta casilla el N.I.F. 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 necesidad de ayuda de terceras personas o movilidad reducida

Movilidad geográfica Si anteriormente estaba Vd. en situación de desempleo 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.

Prolongación de la actividad laboral Si una vez cumplidos los 65 años de edad, continúa o prolonga Vd. la actividad laboral, marque con una "X" esta casilla

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

(Hijos o descendientes solteros 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).

Discapacidad (grado de minusvalía reconocido)					Cómputo por entero	
Año de nacimiento	Año de adopción o acogimiento (1)	Grado de minusvalía igual o superior al 33% e inferior al 65%	Grado de minusvalía igual o superior al 65%	Además, tiene acreditada la necesidad de ayuda de terceras personas o movilidad reducida	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.	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(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 de acogimiento.

Si tiene más de cuatro hijos o descendientes discapacitados, indique otro ejemplar con los datos del quinto y siguientes.

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

(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).

Discapacidad (grado de minusvalía reconocido)				Convivencia con otros descendientes	
Año nacimiento	Grado de minusvalía igual o superior al 33% e inferior al 65%	Grado de minusvalía igual o superior al 65%	Además, tiene acreditada la necesidad de ayuda de terceras personas o movilidad reducida	Si algún ascendiente convive también, al menos durante la mitad del año, con otros descendientes del mismo grado, indique en esta casilla si ninguno está de discapacidad con los que convive, incluido Vd. (Si los ascendientes solo conviven con Vd. no valore esta casilla).	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Importante: para que los importes consignados en este apartado puedan ser tenidos en cuenta a efectos de determinar el tipo de retención aplicable, deberá acompañar a esta comunicación testimonio de la resolución judicial determinante de las pensiones compensatorias y/o anualidades por alimentos de que se trate.

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

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

5. Fecha y firma de la comunicación

El abajo firmante declara ser ciertos los datos arriba indicados, presentando ante la empresa o entidad pagadora la presente comunicación de su situación personal y familiar, o de su variación, a los efectos previstos en el artículo 82 del Reglamento del I.R.P.F.

Lugar y fecha

Firma del percceptor

Fdo.: D / Dª

6. Acuse de recibo

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

Lugar y Fecha

Firma autorizada y sello de la empresa o entidad pagadora:

Fdo.: D / Dª

Atención: la inclusión de datos falsos 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 grave, sancionable con multa del 50 al 150 por cien de las cantidades que se hubieran dejado de retener por esta causa.

Ejemplar para la empresa o entidad pagadora