|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre y Apellidos del Solicitante | DNI/NIE | Teléfono/T. Móvil |
|  |  |  |
| Domicilio: calle, número- piso puerta | C. Postal | Localidad | Provincia |
|  |  |  |  |
| Correo-electrónico |
|  |
| Nombre y Apellidos □ Presentador /□ Representante legal | DNI/NIE | Teléfono/Móvil |
|  |  |  |
| Domicilio: calle, número- piso puerta | C. Postal | Localidad | Provincia |
|  |  |  |  |

I.-AUTORIZACIÓN EXPRESA DE NOTIFICACIÓN [1]:

□ Deseo ser notificado por carta en mi domicilio.

□ Deseo ser notificado electrónicamente. IMPORTANTE: Para poder acceder a este sistema ha de disponer de certificado electrónico.

Autorizo a la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia a notificarme a través del Servicio de Notificación Electrónica por comparecencia en la Sede Electrónica de la CARM, las actuaciones que se deriven de la tramitación de esta solicitud. A tal fin, me comprometo [2] a acceder periódicamente a través de mi certificado digital, DNI electrónico o de los sistemas de clave habilitados por la Administración Regional, a mi buzón electrónico ubicado en la Sede Electrónica de la CARM [https://sede.carm.es](https://sede.carm.es/), en el apartado notificaciones electrónicas de la carpeta del ciudadano, o directamente en la URL <https://sede.carm.es/vernotificaciones>. Asimismo autorizo a la CARM a que me informe siempre que disponga de una nueva notificación en la Sede Electrónica, a través de un correo electrónico a la dirección de correo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y/o vía SMS al nº de teléfono móvil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 [1] Las personas físicas podrá elegir el sistema de notificación (electrónico o en papel) ante la Administración, este derecho no se extiende a los obligados a relacionarse electrónicamente con las Administraciones previsto en el artículo 14.2 de la Ley 39/2015 (personas jurídicas, entidades sin personalidad jurídica, profesionales colegiados, empleados públicos y personas que los representen) que por ley están obligados a ser notificados siempre electrónicamente.

[2] De conformidad con lo dispuesto en el artículo 43.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, una vez transcurridos 10 días naturales desde la puesta a disposición de la notificación en la Sede Electrónica, sin que se la haya descargado, se entenderá que la notificación ha sido rechazada.

**EXPONE**

Celebrado el acto de adjudicación el DIA MES AÑO para cubrir plazas en régimen de interinidad del Cuerpo de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, he salido excluida de la lista por no participar en la misma.

**SOLICITA (exponer brevemente la petición)**

No ser excluido/a de la lista de interinos del cuerpo de ………….. de la especialidad ………………, por tener una causa justificada de renuncia a la oferta de los puestos en régimen de interinidad, como es estar **enferma, con reposo domiciliario que me incapacitaba para la realización de las peticiones así como para incorporarme a trabajar como marca el informe médico que adjunto.,** según establece la orden del 27 de junio de 2023 de la Consejería de Educación por la que se establecen procedimientos en materia de recursos humanos para el curso 2023-2024, y más concretamente en el articulo 22.a

PARA LO QUE ADJUNTO LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN

* INFORME MÉDICO
* ADJUNTAR TAMBIÉN TITULACIÓN DE INGRESO (SOLO SI ERES NUEVO INTERINO/A Y NUNCA LOS HAS PRESENTADO)

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud y autorizo a que se realicen consultas en ficheros públicos para acreditarlos, conforme a lo dispuesto en la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal.

Localidad:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Día\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Año\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma:

DIRIGIDO A: (Órgano directivo competente / Administración de destino)

DIRECCION GENERAL DE RECURSOS HUMANOS. PLANIFICACIÓN EDUCATIVA Y EVALUACIÓN. SERVICIO PERSONAL DOCENTE