

ANEXO II

**SOLICITUD DE RENOVACIÓN POR CUATRO AÑOS DEL
CARGO DE DIRECTOR DE CENTRO DOCENTE**

1.- DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
NOMBRE	Nº DE REGISTRO DE PERSONAL		

2- CENTRO EN EL QUE OSTENTA LA DIRECCIÓN

DENOMINACIÓN DEL CENTRO	CÓDIGO DE CENTRO	LOCALIDAD
-------------------------	------------------	-----------

Habiendo sido nombrado Director del centro anteriormente indicado y mediante Resolución de fecha....., SOLICITO la prórroga por cuatro años de mi nombramiento como Director en el citado centro, de conformidad con el artículo 136.2 de la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación, previa la correspondiente evaluación positiva. Para ello, presento, junto con esta solicitud, la Memoria de autoevaluación del trabajo de gestión directiva que he desarrollado y el proyecto de dirección presentado hace cuatro años en el caso de solicitar la renovación.

En....., a..... de.....de 20__

FIRMA DEL SOLICITANTE

*El responsable del tratamiento de tus datos personales es la Dirección General de Personal.
La finalidad de este tratamiento es gestionar los procesos de provisión de puestos del personal docente no universitario con carácter definitivo o eventual, abarcando las reclamaciones en vía administrativa y judicial y solicitudes en materia de transparencia derivadas de dichos procesos.
La legitimación para realizar el tratamiento de datos la dan el cumplimiento de una misión en interés público.
Sus datos personales no se comunicarán a terceros destinatarios salvo obligación legal.
Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de los datos o de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas a través de la sede electrónica de la Administración de la Comunidad Autónoma de Aragón con los formularios normalizados disponibles.
Podrá consultar la información adicional y detallada sobre esta actividad de tratamiento en https://aplicaciones.aragon.es/notif_lopd_pub/details.action?fileId=480*

SR/A. DIRECTOR/A DEL SERVICIO PROVINCIAL DE _____