**SOLICITUD DE CERTIFICADO DE COLABORACIÓN DOCENTE**

|  |
| --- |
| **DATOS DEL INTERESADO** |
| NIF/NIE |            |
| Nombre y apellidos |       |
| Correo electrónico |       |
| Teléfono |       |
| Categoría profesional |       |
| Centro de trabajo actual |       |

**SOLICITA**

La expedición de un certificado sobre la colaboración docente que desempeñó, conforme a los datos que se indican:

|  |
| --- |
| **DATOS DEL CENTRO/SERVICIO/UNIDAD DE LA COLABORACIÓN DOCENTE** |
| Centro |       |
| Servicio/Unidad |       |

|  |
| --- |
| **AÑOS/CURSOS FORMATIVOS DE COLABORACIÓN DOCENTE** (formato AAAA-AAAA)(1) |
|       |
|       |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA** (marque lo que corresponda) |
|[ ]  Certificado de servicios prestados en el Servicio Murciano de Salud |
|[ ]  Otros:       |

|  |
| --- |
| **ÓRGANO AL QUE SE DIRIGE LA SOLICITUD** (marque solo una opción) (2) |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **CENTRO/UNIDAD DOCENTE** | **DEPARTAMENTO TRAMITADOR** |
| [ ]  Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca | 3033 - SERVICIO DOCENCIA E INVESTIGACIÓN (AREA I) |
| [ ]  Complejo Hospitalario Universitario de Cartagena | 2911 - UNIDAD FORMACIÓN Y DOCENCIA  |
| [ ]  Hospital Universitario Rafael Méndez de Lorca | 3034 - SERVICIO FORMACIÓN Y DOCENCIA (AREA III) |
| [ ]  Hospital General Universitario José Mª Morales Meseguer | 3581 - UNIDAD FORMACIÓN Y DOCENCIA (AREA VI) |
| [ ]  Hospital General Universitario Reina Sofía | 3038 - SERVICIO FORMACIÓN Y DOCENCIA (AREA VII) |
| [ ]  Hospital General Universitario Los Arcos del Mar Menor | 2978 - SERVICIO DOCENCIA E INVESTIGACIÓN (AREA VIII) |
| [ ]  Unidad Docente Multiprofesional Atención Familiar y Comunitaria Cartagena - Mar Menor (Áreas de Salud II y VIII) | 3579 - UDM AFYC CARTAGENA-MAR MENOR |
| [ ]  Unidad Docente Multiprofesional Atención Familiar y Comunitaria Lorca y Noroeste (Áreas de Salud III y IV) | 3034 - SERVICIO FORMACIÓN Y DOCENCIA (AREA III) |
| [ ]  Unidad Docente Multiprofesional Atención Familiar y Comunitaria Murcia-Este/Murcia-Oeste (Áreas de Salud I y VII) | 3575 - UDM AFYC MURCIA ESTE-MURCIA OESTE |
| [ ]  Unidad Docente Multiprofesional Atención Familiar y Comunitaria Vega Media y Alta del Segura y Altiplano de Murcia (Áreas de Salud V, VI y IX) | 3578 - UDM AFYC VEGA MEDIA Y ALTA DEL SEGURA Y ALTIPLANO |
| [ ]  Unidad Docente Multiprofesional de Geriatría del Complejo Hospitalario Universitario Santa Mª del Rosell-Santa Lucía de Cartagena | 3582 - UDM GERIATRÍA CARTAGENA |
| [ ]  Unidad Docente Multiprofesional de Obstetricia y Ginecología de la Región de Murcia | 3576 - UDM OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA  |
| [ ]  Unidad Docente Multiprofesional de Pediatría de la Región de Murcia | 3577 - UDM PEDIATRÍA |
| [ ]  Unidad Docente Multiprofesional de Salud Mental de la Región de Murcia | 3580 - UDM SALUD MENTAL |
| [ ]  Unidad Docente Multiprofesional de Salud Laboral de la Región de Murcia | 664 - SERVICIO FORMACIÓN CONTINUADA, DOCENCIA E INVESTIG. |
| [ ]  Unidad Docente de Medicina Preventiva y Salud Pública de la Región de Murcia | 664 - SERVICIO FORMACIÓN CONTINUADA, DOCENCIA E INVESTIG. |

|  |  |
| --- | --- |
| Vº Bº RESPONSABLE DEL SERVICIO/UNIDAD (3)Fdo.:        | LA PERSONA INTERESADA(4)Fdo.:       |

(1) Años formativos de los residentes en los que se ha realizado la colaboración (ej. 2020-2021, 2021-2022, …).

(2) Jefatura de Estudios del Centro/Unidad Docente con el que se ha colaborado. Deberá tramitar un formulario por cada servicio o unidad en el que se haya colaborado, con independencia de que formen parte de la misma gerencia.

(3) Firma obligatoria del responsable del servicio o unidad donde se ha desarrollado la colaboración docente.

(4) Firma de la persona interesada.

**INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Responsable tratamiento** | Dirección General de Recursos Humanos del Servicio Murciano de SaludC/ Central, 7. Ed. Habitamia. 30100 Espinardo (Murcia) |
| **Finalidad** | Realizar gestiones para la emisión de certificados de colaboración docente de formación sanitaria especializada en el Servicio Murciano de Salud. |
| **Base de legitimación** | Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al Responsable del tratamiento (art. 6.1.e) RGPD).Cumplimiento de una obligación legal por parte del Responsable del tratamiento (art. 6.1.c) RGPD).Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias.Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. |
| **Cesión de datos** | No se prevé cesión de datos. |
| **Categoría y origen de los datos** | Los datos que se tratan son identificativos y profesionales, y proceden del propio interesado o de la Administración Pública. |
| **Derechos** | Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición, supresión, limitación al tratamiento, portabilidad y de no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan, dirigiéndose al responsable del tratamiento o a través de la sede electrónica de la CARM(<https://sede.carm.es>),Código de Procedimiento 2736.Asimismo, puede consultar la información adicional en el apartado de la Web: <https://www.murciasalud.es/proteccion-de-datos>En cualquier caso, puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos. |