|  |
| --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ****ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΤΗ/ΝΤΡΙΑΣ ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΤΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ Α΄ΑΘΗΝΑΣ** |
| **Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΤΟΜΙΚΗΣ ΚΑΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ** |
| Επώνυμο: |  |
| Όνομα: |  |
| Πατρώνυμο: |  |
| Ημερομηνία Γέννησης: |  |
| Αριθμός Μητρώου: |  |
| Κλάδος/Ειδικότητα: |  |
| Σχολική μονάδα οργανικής θέσης: |  |
| Τρέχουσα θέση που υπηρετεί: |  |
| Αρ Φ.Ε.Κ. Διορισμού: |  |
| Ημερομηνία Φ.Ε.Κ. Διορισμού: |  |
| Ημερομηνία Ανάληψης υπηρεσίας: |  |
| Διεύθυνση κατοικίας: |  |
| Πόλη: |  | Τ.Κ :  |
| Τηλέφωνο Κατοικίας: |  |
| Κινητό τηλέφωνο: |  |
| Προσωπικό e-mail: |  |

|  |
| --- |
| **ΣΧΟΛΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ** |
|  |

|  |
| --- |
| **Β. ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΕΠΙΛΟΓΗΣ** |
| Διδακτική υπηρεσία (≥ 8 ετών) εκ των οποίων τα τέσσερα (04) στην οικεία βαθμίδα εκπαίδευσης. ( Άρθρο. 31 παρ. 1 του Ν.4823/2021) | ΝΑΙ/ΟΧΙ |
| Πιστοποιημένη γνώση Τ.Π.Ε. Α΄ επιπέδου με τη σχετική πιστοποίησηΉΗ γνώση Τ.Π.Ε. Α΄ επιπέδου της περ.β) αποδεικνύεται με τη σχετική πιστοποίηση ή σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρ. 6 του άρθρου 26 του π.δ. 50/2001 (Α΄ 39) για την απόδειξη της γνώσης χειρισμού Ηλεκτρονικού Υπολογιστή (Η/Υ) και τεκμαίρεται για τους εκπαιδευτικούς του κλάδου ΠΕ86.  | ΝΑΙ/ΟΧΙ |
| Υπηρέτηση σε οργανική θέση της σχολικής μονάδας επιλογής, κατά το χρόνο επιλογής και να καλύπτει το υποχρεωτικό ωράριο του/της Υποδιευθυντή/ντριας. | ΝΑΙ/ΟΧΙ |

|  |
| --- |
| **Γ. ΦΑΚΕΛΟΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ**  |
| α) Πιστοποιητικό Υπηρεσιακών Μεταβολών | ΝΑΙ/ΟΧΙ |
| β) Βιογραφικό Σημείωμα | ΝΑΙ/ΟΧΙ |
| γ) Πιστοποιητικά επιμόρφωσης στις Τεχνολογίες Πληροφορίας και Επικοινωνιών (Τ.Π.Ε.) ή αποδεικτικά γνώσης χειρισμού Η/Υ | ΝΑΙ/ΟΧΙ |
| Σχετική υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/1986 (Α΄75) | ΝΑΙ/ΟΧΙ |

**Δηλώνω ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή και υποβάλλω τα σχετικά δικαιολογητικά.**

Τόπος ……………………………..………

Ημερομηνία αίτησης: …………………….

Ο/η αιτών/ούσα – δηλών/ούσα *(υπογραφή)*