

Директору ГАОУ ДПО
«Корпоративный университет»
Русецкой М. Н.
от **Иванова Ивана Петровича**
зарегистрированного по адресу
100000, г. Москва, ул. Иванова, д. 7, кв. 13
контактный телефон: **89473453470**
эл. почта: **ivanovip@mail.ru**

ЗАЯВЛЕНИЕ

о допуске к процедуре сертификации педагогических работников
в рамках городского образовательного проекта

Прошу допустить меня, **Иванова Петра Семеновича**, **25.10.1984** г., паспорт серия **7515** номер **397625**, выданный **отделом УФМС России по гор. Москве, 27.09.2009** г., СНИЛС **888-788-388 00**, к сдаче сертификационного экзамена на подтверждение уровня профессиональных компетенций, необходимых для осуществления профессиональной деятельности в классах городского образовательного проекта «**IT-вертикаль**» по направлению **нет.**

(ВНИМАНИЕ!)

В рамках городских проектов **«IT-вертикаль», «Лингвистическая вертикаль», «Естественно-научная вертикаль» направлений НЕТ**

В рамках городского проекта **«IT-класс в московской школе» есть направления:** «Программирование», «Большие данные», «Моделирование и прототипирование», «Информационная безопасность», «Технологии связи», «Робототехника».

Если Вы не знаете, какое именно направление реализуется в вашей образовательной организации или реализуется полимодель, то НАПРАВЛЕНИЕ УКАЗЫВАТЬ НЕ НАДО).

Преподаваемый предмет в рамках городского образовательного проекта **«Технология».**

Место работы, должность **ГБОУ Школа № 100, учитель информатики.**

(наименование образовательной организации, где работает заявитель, и должности с указанием преподаваемого предмета)

Данные действующего свидетельства ГАОУ ДПО МЦКО о прохождении независимой диагностики в формате ЕГЭ по преподаваемому предмету (высокий или экспертный уровень): предмет **Технология** уровень **Высокий № 100** дата выдачи **25.09.2022** г.

Документ об образовании (диплом): **ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный педагогический университет», 105408 0023189, специалитет, 09.00.00 «Информатика и вычислительная техника», учитель информатики, 24.10.2016** г.

(наименование организации, серия и номер документа, уровень образования (бакалавриат, специалитет, магистратура), направление подготовки (специальность), квалификация, дата окончания)

Диплом о профессиональной переподготовке по направлению «Педагогическое образование»¹:

Стаж работы в должности (профессии), по которой проводится сертификация **13 лет.**

ВНИМАНИЕ! Указывается стаж работы в должности «Учитель»

Квалификационная категория: **высшая, 2022** г.

(нет, соответствие занимаемой должности, первая, высшая; год присвоения)

¹ Заполняется, если основное образование не педагогическое

С нормативными правовыми актами, регламентирующими порядок проведения сертификации, правами и обязанностями, ознакомлен(а).

О готовности оформления сертификата или заключения о прохождении сертификационного экзамена прошу уведомить по контактному телефону **89473453470** или ivanovip@mail.ru, указанным в настоящем заявлении.

Приложения:

- копия документа, удостоверяющего личность (2 и 3 страницы паспорта);
- копия документа об образовании;
- копия документа о профессиональной переподготовке по направлению «Педагогическое образование», если основное образование не по педагогическому направлению;
- копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования, содержащего страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС);
- копия сертификата ГАОУ ДПО МЦКО о прохождении независимой диагностики в формате ЕГЭ по преподаваемому предмету (высокий или экспертный уровень);
- справка с места работы;
- копия документа, подтверждающего смену фамилии, имени, отчества (при необходимости).

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях организации и проведения оценочных процедур для подтверждения соответствия уровня профессиональных компетенций требованиям стандарта городского образовательного проекта (в соответствии с выбранной областью сертификации) на срок, необходимый для организации и проведения оценочных процедур, срок действия сертификата даю согласие на обработку моих персональных данных, указанных в заявлении и прилагаемых документах, а также изображения гражданина (в том числе его фотографии, а также видеозаписи, в которых он изображен) и сведений о содержании и результатах прохождения мной оценочных процедур, а именно согласие на любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с моими персональными данными, включая сбор, обработка, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, подтверждение, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Согласие выдано в отношении Департамента образования и науки города Москвы, Центра независимой оценки и сертификации профессиональной деятельности педагогических работников и управленческих кадров Москвы Государственного автономного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования города Москвы «Корпоративный университет московского образования», Государственного бюджетного образовательного учреждения города Москвы дополнительного профессионального образования (повышения квалификации) специалистов Городского методического центра Департамента образования и науки города Москвы, а также в отношении всех членов экзаменационной комиссии по подтверждению соответствия профессиональных компетенций требованиям городских образовательных проектов.

«___» _____ 2023 г.
(дата)

(подпись заявителя)

И. П. Иванов
(Ф.И.О. заявителя)