

## MODELO II-B

### PLAN DE FORMACIÓN DE LA ESCUELA DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DE EXTREMADURA. JUNTA DE EXTREMADURA. Consejería de Hacienda y Administración Pública.

#### MODELO PARA NO EMPLEADOS PÚBLICOS

<b>1</b>	<b>DATOS DEL CURSO O DE LA ACTIVIDAD</b>	
ACCIÓN FORMATIVA		
CÓDIGO		DIAS DE CELEBRACIÓN

<b>2</b>	<b>DATOS DE COORDINADORES, PROFESORES, TUTORES Y MENTORES</b>		
APELLIDOS Y NOMBRE		NIF	
DOMICILIO FISCAL	LOCALIDAD	CODIGO POSTAL	
TELEFONO CONTACTO	CORREO ELECTRONICO		
EMPRESA	CIF EMPRESA		
LOCALIDAD DEL PUESTO DE TRABAJO			

<b>3</b>	<b>DATOS BANCARIOS ( Número de cuenta )</b>	
IBAN _____		
ENTIDAD _____		SUCURSAL _____

Para la realización de los pagos a favor de los interesados, será preciso que éstos comuniquen sus datos personales identificativos y los datos de la cuenta bancaria en la que deben efectuarse los mismos, mediante el Modelo para Altas de Terceros.

No será necesario cumplimentar el Modelo de Alta de Terceros si como consecuencia de pagos realizados con anterioridad, ya estuvieran dados de alta los datos identificativos y bancarios.

En el supuesto de que se solicitara por un interesado el alta de una nueva cuenta que diera lugar a más de tres ordinales activos, deberá presentar un escrito renunciando a una de las anteriores).

**MANIFIESTA:** Su compromiso de ejecución, como coordinador /profesor/ tutor / mentor / de la acción formativa arriba indicada, con aceptación expresa de las condiciones establecidas por la Escuela de Administración Pública de Extremadura, para el ejercicio de las funciones derivadas de la aludida designación. Igualmente, a efectos del Decreto 42/2025, de 19 de mayo, sobre indemnizaciones por razón del servicio, declaro tener la condición señalada a continuación e igualmente efectuar las declaraciones o autorizaciones que se señalan para cada supuesto:

<b>AUTÓNOMOS</b>	<b>AUTORIZO</b> a la Junta de Extremadura a consultar en la Agencia Tributaria el epígrafe del Impuesto de Actividades Económicas en que me encuentro encuadrado por mi actividad profesional.
<b>TRABAJADOR POR CUENTA AJENA</b>	<b>DECLARO</b> que los servicios prestados en la Escuela de Administración Pública de Extremadura como coordinador /profesor/ tutor / mentor / en el curso arriba referenciado se hacen en condición de <b>PERSONA FÍSICA</b> .
<b>JUBILADO</b>	<b>DECLARO</b> que mis ingresos anuales totales por la realización de trabajos de formación por cuenta propia <b>NO SUPERAN</b> el Salario Mínimo Interprofesional en cómputo anual, según lo dispuesto en el art.213, apartado 4, del Real Decreto Legislativo 8/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley General de la Seguridad Social.
<b>DESEMPLEADO</b>	<b>DECLARO</b> que no percibo prestación ni subsidio por desempleo. O que soy perceptor de prestación o subsidio y aporto mi comunicación al SEXPE.

En ..... a ..... de ..... de 2025

Fdo.- \_\_\_\_\_

## CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS

Le informamos que sus datos serán tratados de conformidad con lo establecido en el RGPD 2016/679 (UE) de 27 de abril de 2016 y la LO 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, con la finalidad es la tramitación de las actividades formativas del Plan de Formación para el año 2025 de la Escuela de Administración Pública de Extremadura, siendo la legitimación del tratamiento el cumplimiento de una obligación legal. El responsable del tratamiento es la persona Titular de la Consejería de Hacienda y Administración Pública, ante quien puede ejercer los derechos de acceso, rectificación y supresión de los datos, así como otros, en la siguiente [URL](#)

**Dirección de la Escuela de Administración Pública de Extremadura**

Avd. de la Libertad, s/n - 06800. Mérida (Badajoz)

Teléfono de contacto: 924 00 81 22 – Correo electrónico: [gestion.eap@juntaex.es](mailto:gestion.eap@juntaex.es)