
COMISIONES DE SERVICIOS

MOTIVOS DE SALUD 2023

Índice

PERSONAS USUARIAS NO REGISTRADAS	2
Acceso a Hezigunea.....	2
Registro	2
Acceso y cambio de contraseña.....	3
ENTRADA A HEZIGUNEA	4
Acceso a Hezigunea.....	4
FORMULARIO CCSS: MOTIVOS DE SALUD	5
Datos personales.....	5
Datos del centro y modalidad	6
Documentación	7
Información sobre protección de datos y envío de la solicitud	7
Obtención del justificante	8
Una solicitud por solicitante	8

PERSONAS USUARIAS NO REGISTRADAS

Acceso a Hezigunea

Link de acceso: <https://hezigunea.euskadi.eus/es/>

Registro

Las personas usuarias, si no están registradas, deben registrarse accediendo desde el link “[Registrarme](#)”.

Si ya está registrada, ha de ir al siguiente apartado.



Se exige seleccionar tipo de documento (DNI/Permiso de residencia), introducir el número de la opción seleccionada, fecha de caducidad (En el caso del DNI) y por último fecha de nacimiento. Una vez rellenados todos los campos se introduce el texto de verificación y después se confirma que todo es correcto mediante la opción “Confirmando que los datos...”. Una vez todo quede correctamente cumplimentado se procede a continuar.

Se introduce el correo y el teléfono móvil que será donde llegue el SMS de que ya ha quedado finalizado el registro.

The screenshot shows a registration form with the following fields:

- DNI
- Fecha de nacimiento
- Nombre
- Código 1
- Código 2
- Apellidos
- Fecha de nacimiento
- Dirección de correo
- Teléfono móvil
- NACIONALIDAD: Selección una opción
- TIPO DE CORRESPONDENCIA: Selección una opción

Buttons: Cancelar, Finalizar

Entonces llegará un número de DNI y una contraseña (al correo introducido) que habrá que introducirse en un primer acceso.

Acceso y cambio de contraseña

The screenshot shows the Hezigunea website with the following sections:

- Destacamos:**
 - Información:** Plataforma de personal EIZU; disponibles vídeos explicativos en Hezigunea; IRALE; PREST_GARA IKASTAROAK; Servicio de Prevención de Riesgos Laborales.
 - Bizikasi:** Iniciativa contra el acoso escolar y para la convivencia positiva.
- Identificación:**
 - Iniciar sesión:** DNI/NIE, Contraseña asociada a la cuenta, Acceder.
 - Acceso mediante XLNETS:** Puedes identificarte con tu usuario de XLNets accediendo aquí.
 - Acceso mediante Giltza:** Puedes identificarte con Giltza accediendo aquí.
 - Regístrate, He olvidado mi contraseña.
 - ¿Necesitas ayuda? hezigunea@hezkunt; Teléfono: 945 207 256; Horario: Lunes a Jueves 8h-18h, Viernes 8h-14h; Conoce la Plataforma.

A green callout box points to the login section with the text: "Acceso con datos recibidos (email o SMS)".

Se accede con los datos recibidos y aparecerá la opción de modificar la contraseña:

The screenshot shows the password change form with the following fields:

- Contraseña vieja
- Contraseña nueva
- Introduce de nuevo la nueva contraseña

La contraseña debe tener como mínimo 7 caracteres, letras y números.

Buttons: Limpiar, Guardar

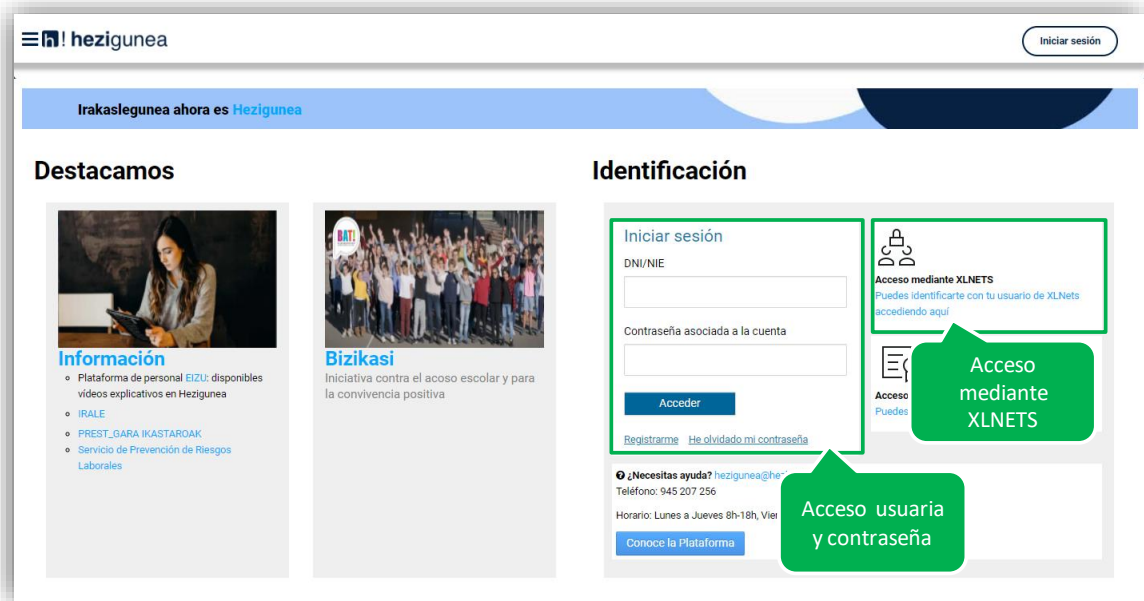
Una vez finalizado el proceso, quedará el registro finalizado, pudiendo ya accederse con la nueva contraseña.

ENTRADA A HEZIGUNEA

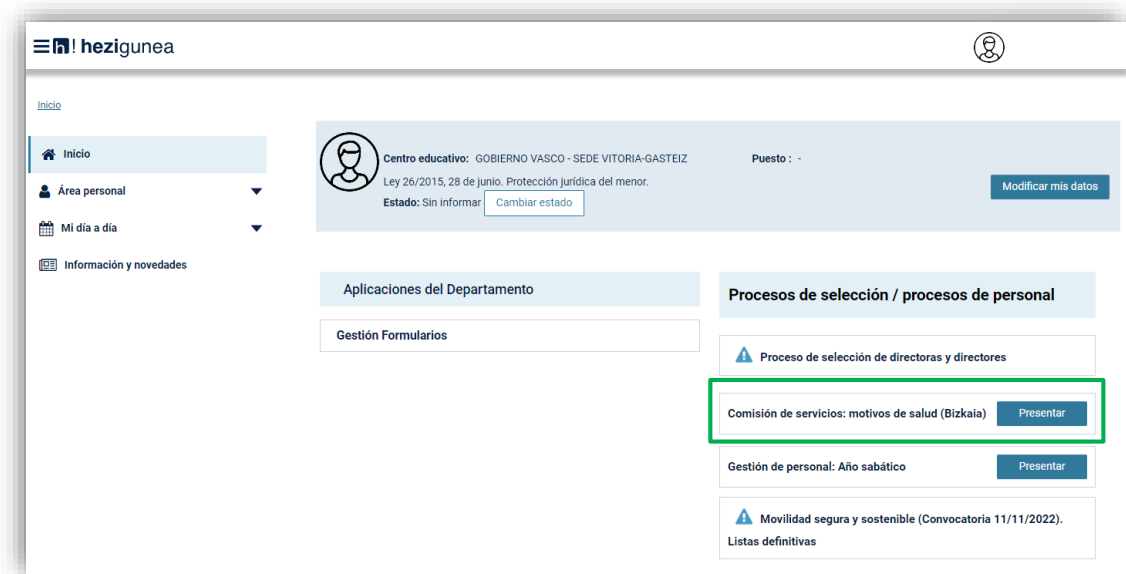
Acceso a Hezigunea

Link de acceso: <https://hezigunea.euskadi.eus/es/>

La persona usuaria deberá introducir código de usuaria y contraseña para acceder a su espacio personal, o bien podrá acceder utilizando su código de usuaria XLNETs. Si no está registrada, ver apartado anterior.



Una vez se identifique, verá su área personal, desde dónde podrá acceder al formulario de solicitud, que en este caso se **corresponderá al territorio histórico en que se ejerza en activo**:



FORMULARIO CCSS: MOTIVOS DE SALUD

Datos personales

Los datos correspondientes a DNI y Apellidos y nombre se rellenan automáticamente con los datos de identificación.

El resto de campos de datos personales, excepto N.R.P. (Número de registro personal) y PL acreditado, son obligatorios.

hezigunea **euskadi.eus**

COMISIÓN DE SERVICIOS: Motivos de salud (Bizkaia)

Agrupe los documentos del mismo tipo en un único fichero (PDF, archivo comprimido ZIP,...)

DATOS PERSONALES

DNI

Apellidos y nombre

Fecha de nacimiento *

N.R.P. (Número de registro de personal)

Relación de empleo *

- Funcionario-a de carrera
- Funcionario-a en prácticas
- Funcionario-a interino-a (sólo modalidad 2)
- Laboral fijo
- Laboral indefinido

P.L. acreditado

Email *

Dirección *

CP *

Localidad *

Territorio Histórico *

Teléfono *

Se rellenan automáticamente con los datos de identificación

Datos del centro y modalidad

Los datos relativos al centro son obligatorios.

Sólo puede seleccionarse una única modalidad.

Si solicita la modalidad 1.2, 1.3 o 4 deberá indicar el territorio histórico que solicita.

Si solicita la modalidad 4 deberá indicar el vínculo familiar.

DATOS DEL CENTRO EN EL QUE PRESTA SERVICIOS ACTUALMENTE

Centro

Localidad *

Territorio Histórico *

Teléfono *

MODALIDAD

Modalidad *

1.1 Asignación mediante comisión de servicios de un puesto docente del mismo Cuerpo cuyas características y condiciones de desempeño se adecuen a las necesidades de la persona solicitante, por motivos propios de salud grave. En el mismo centro de destino definitivo de la persona solicitante.

1.2 Asignación mediante comisión de servicios de un puesto docente del mismo Cuerpo cuyas características y condiciones de desempeño se adecuen a las necesidades de la persona solicitante, por motivos propios de salud grave. En otro centro distinto del que la persona solicitante tenga destino definitivo. (Indicar territorio histórico).

1.3 Asignación mediante comisión de servicios de un puesto docente del mismo Cuerpo cuyas características y condiciones de desempeño se adecuen a las necesidades de la persona solicitante, por motivos propios de salud grave. Persona solicitante que no tenga destino definitivo. (Indicar territorio histórico).

2. Autorización temporal de reducciones de un tercio de horas lectivas por motivos de salud grave en los supuestos de dificultad de desempeño de la tarea docente ordinaria.

3. Comisiones de servicios temporales destinadas a cubrir necesidades de servicio de carácter excepcional, por motivos de salud grave, o extraordinariamente, por otros motivos de carácter excepcional.

4. Comisión de servicios por razones de enfermedad o discapacidad.

Territorio histórico: modalidades 1.2, 1.3 y 4 *

Vínculo familiar: modalidad 4

Se rellenará automáticamente

Modalidades 1.2, 1.3 y 4
Indicar territorio histórico

Modalidad 4
Indicar vínculo familiar

Documentación

Son obligatorios los informes médicos.

El resto de documentación deberá presentarse según la modalidad seleccionada.

Si desea adjuntar varios documentos del mismo tipo (por ejemplo: informes médicos) deberá unirlos en uno único (un PDF, formato zip,...) para adjuntarlo con la solicitud.

DOCUMENTACIÓN

Todas las modalidades

Informes médicos * Ningún archi... seleccionado

Modalidad 3: Aquellas personas solicitantes que ya lleven 2 o más cursos escolares en esta situación por motivos de salud graves deberán presentar la siguiente documentación que justifique su solicitud (uno de estos dos documentos):

Declaración por escrito de su voluntad de solicitar la jubilación por razones de edad durante el curso escolar 2020-2021
 Ningún archi... seleccionado

Copia de la solicitud de reconocimiento de Incapacidad Permanente presentada por la persona solicitante ante el órgano competente, con excepción de aquellas personas que ya hayan tramitado dicha solicitud a través de la convocatoria anterior 2019-2020
 Ningún archi... seleccionado

Modalidad 4

Libro de Familia Ningún archi... seleccionado

Certificado de padrón de solicitante y familiar Ningún archi... seleccionado

OBSERVACIONES

Documentación adicional Ningún archi... seleccionado

Observaciones

Información sobre protección de datos y envío de la solicitud

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Sus datos de carácter personal serán tratados e incorporados a la actividad de tratamiento denominada: Gestión de personal.

Responsable: Dirección de Gestion de Personal, Departamento de Educación.

Finalidad: Gestión de personal docente y no docente.

Legitimación: Tratamiento necesario para ejecutar un contrato en el que el interesado o interesada es parte o para la aplicación a petición de este de medidas precontractuales; tratamiento necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento; Ley 2-1993, de 19 de febrero, de Cuerpos Docentes de la Enseñanza no Universitaria de la Comunidad Autónoma del País Vasco; Real Decreto Legislativo 5-2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público.

Destinatarios: Otros órganos de la Administración del Estado, otros órganos de la Comunidad Autónoma,

Derechos: Usted tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos que se recogen en la información adicional.

Obtención del justificante

Una vez enviada la solicitud se muestra el justificante del envío realizado, incluyendo los datos de registro.



COMISIONES DE SERVICIOS: Motivos de salud

Tu solicitud ha sido enviada y registrada de manera telemática correctamente.

Los datos del envío son los siguientes.
Número de solicitud: 22266
Asunto: **COMISIONES DE SERVICIOS: Motivos de salud**
Solicitante: **Apellido 1 Apellido 2, Nombre**
Fecha: 27/01/2021 15:43
Estado: **Presentación de solicitudes**
Información del registro telemático
Número de registro: 2021RTE00000460
Fecha de registro: 27/01/2021 15:43:15

Información de registro

Imprimir justificante Imprimir solicitud

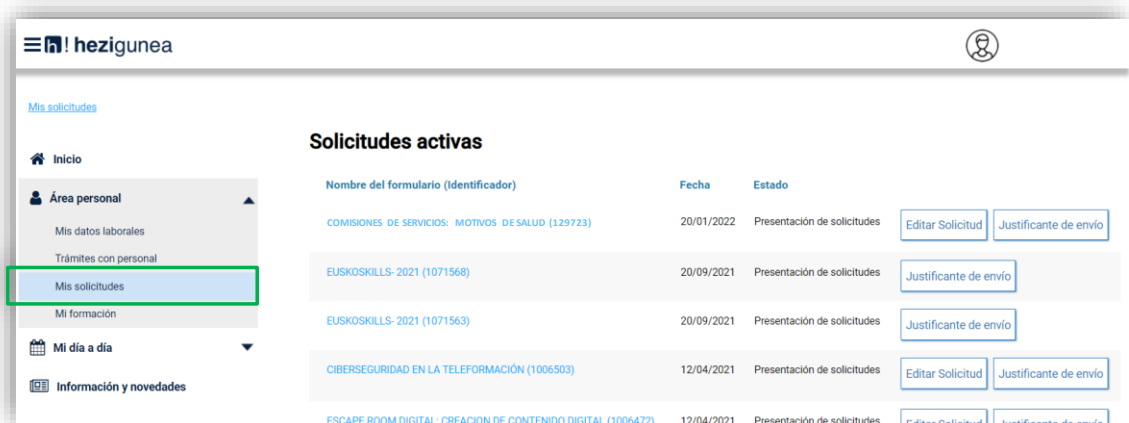
Si desea guardar el justificante de envío, haga click en Imprimir justificante y pulse "Guardar como PDF".
Para cerrar la aplicación cierre el navegador desde el aspa superior derecha.

Una solicitud por solicitante

Las personas candidatas sólo pueden realizar una única solicitud. Si intentan realizar una nueva solicitud les mostrará el siguiente mensaje:

Ya has enviado una solicitud sobre este formulario. Puedes consultarla y/o realizar modificaciones en el apartado "Área Personal - Mis Solicitudes" de Hezigunea

En el apartado Área personal / Mis solicitudes de **Hezigunea** puede consultar la solicitud y modificarla en caso de que se encuentre en plazo de solicitud abierto.



Mis solicitudes

Inicio

Área personal

- Mis datos laborales
- Trámites con personal
- Mis solicitudes
- Mi formación

Mi día a día

Información y novedades

Solicitudes activas

Nombre del formulario (Identificador)	Fecha	Estado	
COMISIONES DE SERVICIOS: MOTIVOS DE SALUD (129723)	20/01/2022	Presentación de solicitudes	Editar Solicitud Justificante de envío
EUSKOSKILLS- 2021 (1071568)	20/09/2021	Presentación de solicitudes	Justificante de envío
EUSKOSKILLS- 2021 (1071563)	20/09/2021	Presentación de solicitudes	Justificante de envío
CIBERSEGURIDAD EN LA TELEFORMACIÓN (1006503)	12/04/2021	Presentación de solicitudes	Editar Solicitud Justificante de envío
ESCAPE ROOM DIGITAL: CREACION DE CONTENIDO DIGITAL (1006472)	12/04/2021	Presentación de solicitudes	Editar Solicitud Justificante de envío