

CP2745240

**JOAQUÍN SERRANO YUSTE**  
**NOTARIO**  
 PZ CARDONA VIVES 10  
 12001 - CASTELLON  
 TLF. 964.22.80.80 FAX 964.22.77.66

NUMERO DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UNO.-----

-----ACTA DE REMISION DE CARTA POR CORREO-----

-----CERTIFICADO CON ACUSE DE RECIBO-----

En Castellón de la Plana, a quince de octubre de dos mil quince. -----

Ante mí, **JOAQUIN SERRANO YUSTE**, Notario de esta Ciudad, del Ilustre Colegio de Valencia. -----

-----COMPARECE-----

**DON JOSEP MANUEL QUIXAL SAN-ABDON**, mayor de edad, casado, funcionario, vecino de Pobla Tornesa, (Castellón), con domicilio en calle Les Santes, número 27, código postal 12191 y con DNI/NIF número **73.374.959-Z**.

Le identifico con su D.N.I. que me exhibe.-----

**INTERVIENE** en su calidad de **Secretario General de la Seccion Sindical Comisiones Obreras de la Universitat Jaume I**. -----

Tiene a mi juicio, según interviene, interés legítimo para lo que es objeto de la presente y al efecto **ME REQUIERE** a mi, el Notario, para que envíe por correo certificado con acuse de recibo una carta dirigida a: **DON VICENT CLIMENT JORDÁ**, Rector de la **Universitat Jaume I**,. -----

Dicha carta -fotocopia de la cual se incorpora a ésta matriz-, es introducida en un sobre que contiene la siguiente dirección:-----

ANVERSO:-----

DON VICENT CLIMENT JORDÁ.-----

Edificio Rectorado; Avenida Sos Bainat, sin número, CASTELLON DE LA PLANA.-----

Queda el sobre en el que se ha introducido la carta debidamente cerrado en mi poder para proceder a su certificado con acuse de recibo.-----

Y yo, el Notario, acepto el requerimiento cuyo resultado haré constar por diligencia a continuación de ésta matriz.-----

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, el compareciente queda informado y acepta la incorporación de sus datos a los ficheros automatizados existentes en la Notaria, que se conservarán en la misma con carácter confidencial, sin perjuicio de las remisiones de obligado cumplimiento a las Administraciones Públicas que estipula la Ley y, en su caso, al Notario que suceda al actual en la plaza. Su finalidad es realizar la formalización del presente instrumento



El/La que suscribe declara que el envío reseñado ha sido debidamente: /  
El/La que subscriu declara que l'enviament ha estat degudament:

Entregado / Lliurat

Rehusado / Rebutjat

ETIQUETA DE CERTIFICADO  
ETIQUETA DE CERTIFICAT  
CD07GH0000283330012071Y

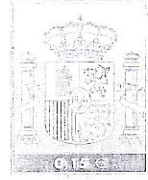
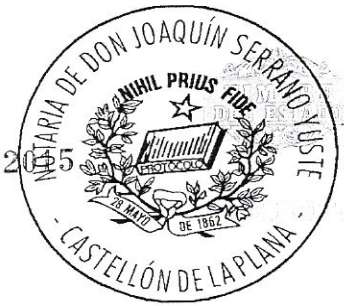
CERTIFICAT  
SELLO DE LA OFICINA DE ENTREGA O DEVOLUCIÓN /  
SEGELL DE L'OFICINA DE D'ENTREGA O DEVOLUCIÓ



NOMBRE Y APELLIDOS DEL RECEPTOR

FECHA 21-10-15

PAPEL EXCLUSIVO PARA DOCUMENTOS NOTARIALES



CP2745241

público, su facturación y seguimiento posterior y las funciones propias de la actividad notarial. La identidad y dirección del responsable son las del Notario titular de esta Notaría. -----

Así lo afirma y otorga.-----

Leída íntegramente la presente de conformidad con lo dispuesto en el artículo 193 del Reglamento Notarial, la encuentra conforme, acepta y firma conmigo. -

-----AUTORIZACIÓN-----

El compareciente se da por satisfactoriamente atendido e informado por mi, el notario, sobre el contenido, efectos y consecuencias del presente instrumento. -----

El consentimiento ha sido libremente prestado y el otorgamiento se adecua a la legalidad y a la voluntad debidamente informada del otorgante o interviniente. -

Y yo, el Notario autorizante, del presente documento, redactado en dos folios de papel exclusivo de uso notarial, el presente y el anterior en orden inverso, doy fe. -----

Aplicación arancel instrumento sin cuantía.-----

D.A. 3.ª L. 8/89. Documento no sujeto.-----

Está la firma del compareciente. Esta el sello, el signo, la firma y la rúbrica del Notario autorizante.-

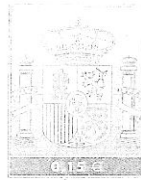
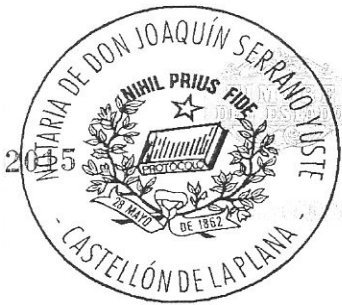
DILIGENCIA.- El día 20 de octubre de 2015, remito por correo certificado con acuse de recibo, copia simple del acta que antecede, junto a la carta objeto de dicha acta, fotocopia del cual dejo unido a la presente.- DOY FE.-----

Esta el sello, el signo, la firma y la rúbrica del Notario autorizante.-----

DILIGENCIA.- Para hacer constar que el día 26 de octubre de 2015, he recibido por medio del servicio de correos el acuse objeto del requerimiento que antecede, fotocopia de la cual dejo unida a la presente.- DOY FE.-----

Está el sello, el signo, la firma y la rúbrica del Notario autorizante.-----

-----  
-----  
-----DOCUMENTOS UNIDOS-----  
-----  
-----



CP2745242

Federació d'Ensenyament

Secció Sindical Comissions Obreres Universitat Jaume I <http://www.ccoo.uji.es>

Sr. Vicent Climent Jordà.

Rector Magfc. Universitat Jaume I

Benvolgut rector:

Després de l'intercanvi de correspondència (cartes del 21-9-15 amb RE 18037 i del 24-9-15 amb RE 7936) ens tornem a adreçar a tu donat que la informació que se'ns transmet a la darrera Mesa Negociadora no s'ajusta en res a la informació que et demanem i que en la darrera carta citada dius que se'ns donarà en la referida Mesa.

En l'orde del dia de la Mesa Negociadora del 29-9-15 al seu punt 5 diu textualment:

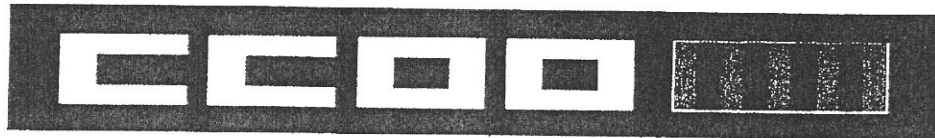
"5.- Informe sobre el projecte de seguiment docent (s'adjunta com doc 4). "

En cap moment s'adjunta cap document al respecte i tampoc en cap moment del desenvolupament de la Mesa se'ns en posa cap damunt la taula. Tota la informació –confusa- que rebem és de paraula i, fins i tot, alguna de la que se'ns dona ens deixa més preocupats que abans de començar.

Per tot això et demanem que, d'acord a llei i al dret de rebre informació i documentació de l'administració que com a organització sindical tenim, ordenes que:

- 1.- Se'ns transmeta la informació amb la corresponent documentació sol·licitada en la carta de 21-09-15 abans esmentada.
- 2.- Se'ns faça arribar còpia de tot l'expedient econòmic administratiu del projecte i de la seua posada en explotació.
- 3.- Se'ns faça arribar, donat que la desconeixem, la normativa que regula el procés, l'òrgan que l'aprova i qualsevol altre referència normativa sobre la protecció de les dades i des les persones que hi accedeixen així com de la seua conformitat d'acord a allò que estipula la LO 15/1999 de protecció de dades personals.
- 4.- Protocol de destrucció de les dades recollides amb informació sobre els responsables del procés.

Federació d'Ensenyament



Secció Sindical Comissions Obreres Universitat Jaume I <http://www.ccoo.uji.es>

Així mateix et demanem que ens confirmes els següents extrems que, de paraula però esperem que consten a l'acta, se'ns van traslladar per part dels responsables de la Universitat a la Mesa en resposta a les nostres preguntes:

- 1.- "El projecte és pilot però obligatori"
- 2.- "Com que és un projecte pilot les dades es destrueixen a l'acabament del curs corresponent"
- 3.- Per què, fins i tot després d'haver-ho anunciat, no se'ns ha lliurat cap dossier ni document i tota, la poca, informació s'ha donat de paraula.

Entre altres consideracions no entenem que en la teua carta de 20-04-15 ens digues que determinada documentació "estarà disponible a final de semestre" i a continuació no se'ns done "perquè s'ha destruït".

Rep una cordial salutació.

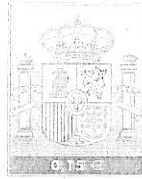
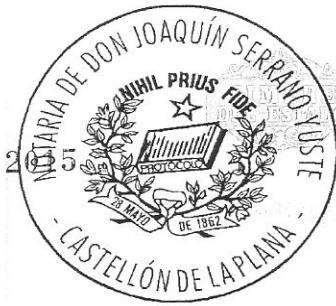


SECCIÓ SINDICAL DE LA UNIVERSITAT JAUME I

Manolo Quixal

Sec-gen CCOO-UJI.

Castelló de la Plana, 15 d'octubre de 2015



CP2745243



M-111

D. / En/Na	<b>ARIAS   SERRANO</b>	DNI / CIF / Otro / Altre
CJ	<b>NOTARIOS</b>	Nº Piso / Pis CP
Población / Població	Pza. Cardona Vives, 10. 12001 Castellón Tel. 964 22 80 80 - Fax 964 22 77 66	Provincia
País	Tel. móvil / Tel. mòbil	E-mail
N.º Contrato / Núm. contracte		N.º Cliente / Núm. client

D. / En/Na	<i>VICENT CUSUT BOLA</i>	DNI / CIF / Otro / Altre
CJ	<i>Ade las Bayueta</i>	Nº Piso / Pis CP <i>120106</i>
Población / Població		Provincia <i>Castela</i>
País	<i>E</i>	Tel. móvil / Tel. mòbil
		E-mail

PRODUCTO / PRODUCTE

- Carta
  Carta Urgente / Carta Urgent
  Paquete / Paquet
 Tipo / Tipus \_\_\_\_\_

SERVICIOS ADICIONALES (según producto) / SERVEIS ADDICIONALS (segons producte)

- Valor Declarado / Valor Declarat
  Seguro / Assegurança
 Importe / Import \_\_\_\_\_ €
- Aviso de Recibo (AR) / Avis de Recepció (AR)
  DUA
- eAR / AR electrònic
  Entrega Exclusiva D. (EED) (sólo contrato) / Lliurament exclusiu D. (EED) (només contracte)

<input type="checkbox"/> Reembolso / Reemborsament <input type="checkbox"/> Ingreso en cuenta / Ingress en compte <input type="checkbox"/> A domicilio / A domicili	Importe / Import _____ €	ENTRE A LLIURAR-EN Domicilio / Domicili Oficina / Oficina
---	--------------------------	---

ESPACIO A RELLENAR POR CORREOS (VALIDACIÓN) / ESPAI A EMPLENAR PTR CORREOS (VALIDACIÓ)

DESTINATARIO / DESTINATARI	12071 CASTELLON DE LA PLANA-CASTELLO DE LA PLA
----------------------------	--

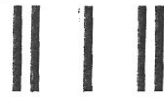
Producto: Carta Certificada CD07GH0000283330012071Y  
 Oficina de admisión: 1200010 - CASTELLO DE LA PLANA OP  
 Importe del envío: 3.79 €  
 Fecha admisión: 20/10/2015 15:38  
 Peso: 39 grs  
 Valores añadidos: Acuse de Recibo/

Firma Remitente o Autorizado /  
 Signatura Remitent o Autorizat

\* Si conoce la Dirección de la oficina elegida, refléjelo en la dirección del destinatario. / Si coneix l'adreça de l'oficina escollida, reflectisca-ho en l'adreça del destinatari.

902 197 197 www.correos.es Impresiones Transkrit, S.A. 2014/N / SAP 404 564

POR FAVOR, COMPROBE QUE EL TEXTO IMPRESO EN LA VALIDACIÓN MECÁNICA, RECOGE EL PRODUCTO Y SERVICIOS ADICIONALES REQUERIDOS / PER FAVOR, COMPROVE QUE EL TEXT IMPRÉS EN LA VALIDACIÓ MECÁNICA RECOLL EL PRODUCTE I ELS SERVEIS ADDICIONALS REQUERTIS



Mod. 35 PLUS - 1E

Aviso de Recibo  
Avis de Rebuda  
**CERTIFICADO  
CERTIFICAT**

DESTINATARIO DEL ENVÍO: RELLENAR POR EL CLIENTE EN MAYÚSCULAS  
DESTINATARI DE L'ENVIAMENT: EMPLENAR EN MAIÚSCULES DEL CLIENT

Nombre y Apellido: **Vicent Climent Jorda**  
 Domicilio: **Edifici. Recipado**  
 P. y Matricación: **Aida San Lluís s/n**  
 CP y Población: **Castelló**  
 Provincia: **"**

CORREOS ONLINE • CORREOS ONLINE • CORREOS ONLINE • CORREOS ONLINE



REMITENTE DEL ENVÍO: RELLENAR POR EL CLIENTE EN MAYÚSCULAS  
REMITENT DE L'ENVIAMENT: EMPLENAR EN MAIÚSCULES DEL CLIENT

Presencia al recibir:  No  
 Firma:  No  
 Cantidad:  No  
 CP y Población:  No  
 Provincia:  No

**A, F & S**  
**ARIAS | SERRANO**  
**NOTARIOS**  
 Pza. Cardena Vives, 10. 12001 Castelló  
 Tel. 964 22 30 20 - Fax 154 22 77 66  
 N I F E - 126107

ATENCIÓN NO SOBREPASAR POR CADA ESTE LÍMITE • ATENCIÓN NO SOBREPASAR PER CADA D'AQUEST LÍMITE

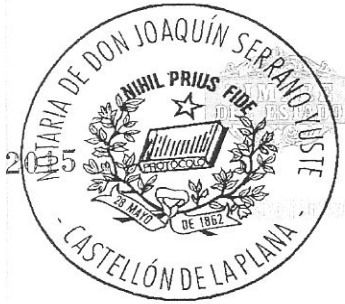
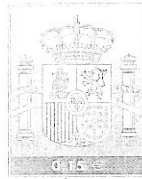
<p><b>RECEPCIÓN / RECEPCIO</b></p> <p>El/La que suscribe declara que el envío resuelto ha sido debidamente /        El/La que suscribe declara que l'enviament ha estat degudament:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Entregado / Lliurat    <input type="checkbox"/> Rehusado / Rebutjat</p>		<p><b>CERTIFICADO / CERTIFICAT</b></p> <p>SELLO DE LA OFICINA DE ENTREGA O DEVOLUCIÓN /        SEGELL DE L'OFICINA DE D'ENTREGA O DEVOLUCIÓ</p> <p>21-10-15</p> <p>21.10.15 CORREOS D.U.R.2 CASTELLO</p>	
<p>ETIQUETA DE CERTIFICADO          ETIQUETA DE CERTIFICAT          CD07GH0000283330012071Y</p>		<p>UNIVERSITAT          TITULAR / SIGNATURE DEL RECEPTOR</p>	
<p>NOMBRE Y APELLIDOS DEL RECEPTOR          NOM I COGNOMS DEL RECEPTOR  <b>Pascual Alarqui Verdú</b></p> <p>DNI DEL RECEPTOR  <b>18955264K</b></p>		<p><b>ENTREGA DOMICILIARIA / LLIURAMENT A DOMICILIARI</b></p> <p>1. Entregado a Domicilio / Lliurat a Domicili</p> <p>2. Dirección Incorrecta / Adreça incorrecta</p> <p>3. Ausente Reparto. Se dejó aviso llegada en buzón / Absent repartiment. S'ha deixat avis d'arribada en la buïda</p> <p>4. Desconocido/a // Desconegut/-da</p> <p>5. Fallecido/a // Mort/-a</p> <p>6. Rehusado / Rebutjat</p> <p>7. No se hace cargo / No es fa càrrec</p>	
<p>NIP Y FIRMA EMPLEADO *          NIP / SIGNATURA EMPLEAT *  <b>312411</b></p> <p></p> <p>FECHA Y HORA / DATA I HORA  <b>21-10-15 11:15</b></p>		<p><b>OFICINA</b></p> <p>NIP Y FIRMA EMPLEADO *          NIP / SIGNATURA EMPLEAT *</p> <p>8. Entregado / Lliurat</p> <p>9. No retirado / No retirat</p>	

ATENCIÓN NO SOBREPASAR POR CADA ESTE LÍMITE • ATENCIÓN NO SOBREPASAR PER CADA D'AQUEST LÍMITE



PAPEL EXCLUSIVO PARA DOCUMENTOS NOTARIALES

CP2745244



Es COPIA de su original, que obra en mi protocolo corriente de instrumentos públicos bajo el número al principio expresado, donde la dejo anotada, y Yo, el Notario autorizante del mismo, **la expido para DON JOSE MANUEL QUIXAL SAN-ABDON**, en CASTELLON, a tres de noviembre de dos mil quince, en seis folios timbrados de papel exclusivo, el presente y los cuatro anteriores correlativos en orden, añadiendo el siguiente que se agrega para la consignación de notas por los Registros y oficinas públicas. DOY FE. -----

FE PÚBLICA NOTARIAL  
CONSEJO GENERAL DEL NOTARIADO ESPAÑOL  
NOTARIADO EUROPA  
NOTARIO DE D. JOAQUÍN SERRANO YUSTE  
CASTELLÓN DE LA PLANA  
0208457537

COPIA OFICINA / CÒPIA OFICINA

Entregado / Lliurat

Rehusado / Rebutjat

CD07GH0000283330012071Y

ENTREGA O DEVOLUCION /  
SEGUILL DE L'OFICINA DE  
D'ENTREGA O DEVOLUCIO

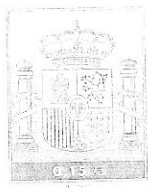
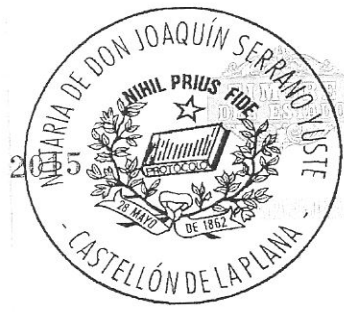
78W

NOMBRE Y APELLIDOS DEL RECEPTOR  
NOM I COGNOMS DEL RECEPTOR

26-10-15

PAPEL EXCLUSIVO PARA DOCUMENTOS NOTARIALES

CP2745245



FOLIO EN BLANCO PARA LA CONSIGNACION DE NOTAS POR LOS REGISTROS Y OFICINAS PÚBLICAS.

RECEPCIÓN / RECEPCIÓ

El/La que suscribe declara que el envío reseñado ha sido debidamente: /  
El/La que subscriu declara que l'enviament ha estat degudament:

Entregado / Lliurat  Rehusado / Rebutjat

NOMBRE Y APELLIDOS DEL RECEPTOR  
NOM I COGNOMS DEL RECEPTOR

Pascual Joaquín Verdo.

DNI DEL RECEPTOR

18955264k

ETIQUETA DE CERTIFICADO  
ETIQUETA DE CERTIFICAT  
CD07GH0000283330012071Y



FECHA / DATA  
21-10-15

FIRMA DEL RECEPTOR / SIGNATURA DEL RECEPTOR

CERTIFICADO / CERTIFICAT

SELLO DE LA OFICINA DE ENTREGA O DEVOLUCIÓN /  
SEGELL DE L'OFICINA DE D'ENTREGA O DEVOLUCIÓ



ENTREGA DOMICILIARIA / LLIURAMENT A DOMICILIARI

NIP Y FIRMA EMPLEADO \*  
NIP I SIGNATURA EMPLEAT \*

312411



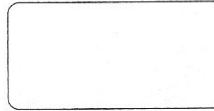
FECHA Y HORA / DATA I HORA

21.10.15 11:10

<input checked="" type="checkbox"/>	1. Entregado a Domicilio / Lliurat a Domicili
<input type="checkbox"/>	2. Dirección Incorrecta / Adreça Incorrecta
<input type="checkbox"/>	3. Ausente Reparto. Se dejó aviso llegada en buzón / Absent repartiment. S'ha deixat avís d'arribada en la bústia
<input type="checkbox"/>	4. Desconocido/a // Desconegut/-da
<input type="checkbox"/>	5. Fallecido/a // Mort/-a
<input type="checkbox"/>	6. Rehusado / Rebutjat
<input type="checkbox"/>	7. No se hace cargo / No es fa càrrec

OFICINA

NIP Y FIRMA EMPLEADO \*  
NIP I SIGNATURA EMPLEAT \*



<input type="checkbox"/>	8. Entregado / Lliurat
<input type="checkbox"/>	9. No retirado / No retirat

\* Empleado/a que realiza y da fe del resultado de la entrega / Empleat que realitza i dóna fe del lliurament

ATENCIÓN NO SOBREPASAR POR ABAJO ESTE LIMITE - ATENCIÓ: NO SOBREPASSAR PER SOTA D'AQUEST LIMIT

**REMITENTE / REMITENT**  
 D. / En/Na **ARIAS I SERRANO** DNI / CIF / Otro / Altre \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_  
 C./ **NOTARIOS** N° Piso / Pis \_\_\_\_\_  
 Población / Població **Pza. Cardona Vives, 10. 12001 Castellón** Provincia \_\_\_\_\_  
 País **TEL. 964 22 80 80 - Fax 964 22 77 66** E-mail \_\_\_\_\_  
**TEL. 964 22 80 80 - Fax 964 22 77 66** N.º Cliente / Núm. client \_\_\_\_\_  
**TEL. mòbil / Tel. mòbil 12630224**

**DESTINATARIO / DESTINATARI**  
 D. / En/Na \_\_\_\_\_ DNI / CIF / Otro / Altre \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_  
 C./ \_\_\_\_\_ N° Piso / Pis \_\_\_\_\_  
 Población / Població \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
 País \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
 Tel. mòbil / Tel. mòbil \_\_\_\_\_

**PRODUCTO / PRODUCTE**  
 Carta  Carta Urgente / Carta Urgent  Paquete / Paquet Tipo / Tipus \_\_\_\_\_

**SERVIS ADDICIONALS (segons producte)**  
 Valor Declarado / Valor Declarat  Seguro / Assegurança Importe / Import \_\_\_\_\_ €  
 Aviso de Recibo (AR) / Avis de Recepció (AR)  DUA  
 eAR / AR electrònic  Entrega Exclusiva D. (EED) (sólo contrato) / Lliurament exclusiu D. (EED) (només contracte)

Reembolso / Reemborsament Importe / Import \_\_\_\_\_ €  
 Ingreso en cuenta / Ingrés en compte  
 A domicilio / A domicili

**ENTREGA / LLIURAMENT**  
 Domicilio / Domicili  
 Oficina elegida / Oficina Escollida \*

**ESPACIO A RELLENAR POR CORREOS (VALIDACION) / ESPAI A EMPLENAR PER CORREOS (VALIDACIO)**

**REMITENTE / REMITENT**  
**DESTINATARIO / DESTINATARI**  
**PRODUCTO / PRODUCTE**

Firma Remitente o Autorizado /  
 Signatura Remitent o Autorizat

\* Si conoce la Dirección de la oficina elegida, refléjelo en la dirección del destinatario. / Si coneix l'adreça de l'oficina escollida, reflectisca-ho en l'adreça del destinatari.  
 902 197 197 www.correos.es

POR FAVOR, COMPROBE QUE EL TEXTO IMPRESO EN LA VALIDACION MECANICA, RECOGE EL PRODUCTO Y SERVICIOS ADICIONALES REQUERIDOS / PER FAVOR, COMPROVE QUE EL TEXT IMPRES EN LA VALIDACIO MECANICA RECULL EL PRODUCTE I ELS SERVEIS ADDICIONALS REQUERITS

COPIA OFICINA / CÒPIA OFICINA

Impresiones Transkrit, S.A. 2014/V / SAP 404 564