

**ANEXO I****SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN****DATOS PERSONALES:**

<b>NOMBRE</b>	<b>PRIMER APELLIDO</b>	<b>SEGUNDO APELLIDO</b>	

  

<b>N.I.F. / N.I.E.</b>	<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>	<b>NACIONALIDAD</b>	<b>SEXO</b>

  

<b>DOMICILIO: TIPO, NOMBRE VÍA NÚMERO, PISO LETRA</b>			

  

<b>LOCALIDAD</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CÓDIGO POSTAL</b>	<b>PAÍS</b>



TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO

  

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN		
Marcar lo que corresponda con X:		
<input type="checkbox"/>	DIRECCIÓN ELECTRÓNICA	
<input type="checkbox"/>	DIRECCIÓN POSTAL	La indicada en la solicitud
<input type="checkbox"/>		

**TITULACIÓN MÍNIMA EXIGIBLE**

TITULACIÓN ACADÉMICA	PAÍS DE EXPEDICIÓN DEL TÍTULO

**PLAZA QUE SOLICITA**

DENOMINACIÓN DE LA PLAZA

**DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN (marcar con una X)**

	Fotocopia del Documento Nacional de Identidad o, en su caso, del pasaporte o de cualquier otro documento acreditativo de la nacionalidad.
	Fotocopia de la Titulación exigida para la plaza o resguardo del pago de derecho de la misma
	En el caso de titulaciones obtenidas en el extranjero se deberá estar en posesión de la correspondiente credencial de homologación a título habilitante español, o en su caso, del correspondiente certificado de su equivalencia.
	Anexo II Documento de Autobaremación
	Certificados de servicios prestados
	Títulos (Apartado B.1) y Certificados cursos directamente relacionados con el puesto a desempeñar (B.2)
	<b>Otros requisitos de acuerdo con las Bases y Convocatoria:</b>
	(En su caso). Documento acreditativo de haber abonado los derechos de examen.
	(En su caso). Documento acreditativo de la exención del pago o bonificación de la tasa por derechos de examen

**LA PERSONA QUE SUSCRIBE**

**SOLICITA** ser admitida/o al procedimiento y **DECLARA** que son ciertos los datos consignados en la solicitud y que reúne todos y cada una de las condiciones exigidas en la convocatoria, comprometéndose a acreditar documentalmente los datos consignados, si fuera preciso.

En..... A.....de.....de 2.022

(Firma de la persona aspirante)

En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, así como por el Reglamento 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo del 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas, le informamos que los datos de carácter personal serán tratados por el Ayuntamiento de \_\_\_\_\_ con la finalidad de selección de personal y provisión de puestos de trabajo mediante convocatorias públicas; a fin de tramitar su solicitud y resolver la convocatoria en la que participa. Finalidad basada en el cumplimiento de obligaciones legales. Los datos pueden ser publicados en el Boletín Oficial de la Provincia y la página web del Ayuntamiento; y serán conservados el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se han recabado y determinar las posibles responsabilidades derivadas. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, delimitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan, dirigiéndose al Ayuntamiento de \_\_\_\_\_ con domicilio \_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_ (CP. \_\_\_\_\_, Valladolid) o a través del registro electrónico de este Ayuntamiento ubicado en la sede electrónica (<https://www.ayuntamiento.es>)

SR./A ALCALDE/SA DEL AYUNTAMIENTO DE \_\_\_\_\_



## AUTOBAREMACIÓN DE MÉRITOS PARA LA FASE DE CONCURSO

NOMBRE Y APELLIDOS \_\_\_\_\_  
DNI \_\_\_\_\_  
DOMICILIO \_\_\_\_\_  
TELÉFONO \_\_\_\_\_  
CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_  
PROCESO SELECTIVO \_\_\_\_\_

<b>EXPERIENCIA PROFESIONAL.</b>	<b>PUNTOS</b>
<b>SERVICIOS PRESTADOS EN EL PUESTO OBJETO DE ESTABILIZACIÓN</b>	
<b>SERVICIOS PRESTADOS EN ADMINISTRACIONES PÚBLICAS</b>	
<b>SERVICIOS PRESTADOS EN EL SECTOR PRIVADO</b>	
<b>TOTAL</b>	

<b>FORMACIÓN</b>	<b>PUNTOS</b>
<b>CURSOS DE 100 O MÁS HORAS</b>	
<b>CURSOS DE 75 O MÁS HORAS</b>	
<b>CURSOS DE 50 O MÁS HORAS</b>	
<b>CURSOS DE 20 O MÁS HORAS</b>	
<b>CURSOS DE 15 O MÁS HORAS</b>	
<b>TOTAL</b>	

<b>EXÁMENES APROBADOS</b>	<b>PUNTOS</b>
<b>TOTAL</b>	

El/la abajo firmante DECLARA que los datos consignados en este documento son ciertos y que cuenta con la documentación que lo acredita.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo \_\_\_\_\_