***ANEXO I***

**SOLICITUD DE ADMISIÓN A PROCESO SELECTIVO**

**1. DATOS DE LA CONVOCATORIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Plaza a la que aspira: |   |

**2. DATOS PERSONALES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Primer Apellido: |   | Segundo Apellido: |   |
| Nombre: |   | Documento de Identidad: |   |
| Fecha nacimiento: |   | Teléfono: |   | Otro: |   |
| Domicilio: |   | Código Postal: |   |
| Localidad: |   | Provincia: |   |
| Correo electrónico: |   |

**3. TITULACIÓN ACADÉMICA PERSONAL**

|  |
| --- |
|   |

**4. DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA:**

1. Fotocopia del documento nacional de identidad o, en su caso, del pasaporte o de cualquier otro documento acreditativo de la nacionalidad. El documento que se presente habrá de encontrarse en vigor.
2. Fotocopia de la titulación exigida o justificante de haber abonado la tasa por los derechos para su expedición junto con el certificado acreditativo de haber finalizado los estudios correspondientes.

Si estos documentos fuesen expedidos con posterioridad a la fecha en que finalizó el plazo de admisión de solicitudes, deberá justificarse el momento en que concluyeron los estudios.

En caso de titulaciones que hayan sido obtenidas en el extranjero, deberá aportarse la credencial acreditativa de su correspondiente homologación.

1. Anexo II Certificado(s) de servicios prestados, acompañado de:
* Informe de vida laboral emitido por la Tesorería General de la Seguridad Social.
1. Anexo III Relación de méritos formativos, acompañado de:
* Copia de los documentos justificativos de los cursos relacionados con las funciones del puesto de trabajo.
1. Fotocopia del permiso de conducción de clase B, si se opta a la plaza de Oficial de Servicios Múltiples.

El firmante solicita ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia y **DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:**

a. Que reúne todos y cada uno de los requisitos exigidos en las presentes bases para poder participar en la prueba selectiva.

b. Que no ha sido separadomediante expediente disciplinario del servicio de cualquier Administración Pública o de los órganos constitucionales o estatutarios de las Comunidades Autónomas, ni hallarse en inhabilitación absoluta o especial para el ejercicio de empleos públicos.

c. Queno padece enfermedad o defecto físico y psíquico que impida el desempeño de las correspondientes funciones.

d. Que no ha sido objeto de expediente disciplinario.

e. Que no se encuentra incurso en causa de incapacidad o incompatibilidad, con arreglo a la legislación vigente.

En , a de de .

 (Firma)

 El Solicitante

**SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE IBEAS DE JUARROS**

Consentimiento y Deber de Informar a los Interesados sobre Protección de Datos

**Esta Entidad va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña para la realización de actuaciones administrativas.**

**Información básica sobre protección de datos**

Responsable Ayuntamiento de Ibeas de Juarros

Finalidad Tramitar procedimientos y actuaciones administrativas.

Legitimación Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad.

Destinatarios Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de los Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países.

Derechos Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.

Información Adicional Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección https://ibeasdejuarros.sedelectronica.es/privacy

|  |
| --- |
| **JUSTIFICACIÓN DE INGRESO DE LA TASA POR DERECHOS DE PARTICIPACIÓN EN PROCESO SELECTIVO**El interesado ha satisfecho la cantidad de **8,50 euros** |
| Entidad: CAIXABANK S.A. Nº de cta. **ES71 2100 3357 0822 0002 9677** |
| Sello:  |
| Fecha:  |