

ello.

I.- DATOS DE LA CONVOCATORIA

ANEXO I

Solicitud de participación en convocatoria para la configuración de lista de reserva Ayuntamiento de San Bartolomé de Tirajana

Fecha de publicación de la convocatoria: Boletín Oficial de la Provincia de Las Palmas número			
Características de la plaz	a convocada al objeto de	configuración de lista	de reserva:
Escala:			, Subescala
Grupo de clasificación_	rupo de clasificación		
Γítulo exigido:			
Título con el que se concu	rre:		
	- DATOS PERSONALES		
Primer Apellido	Segund0 Apellido	Nombre	DNI
	Datos de	 nacimiento	
Fecha	País	Provincia	
	Datos d	e contacto	
Teléfono			
Correo electrónico			
	Datos de	dirección	
Calle			Número
	Piso/Puerta	Código postaí	Localidad
Bloque	1 130/1 uerta	douigo postar	Botandad

El/la abajo firmante SOLICITA ser admitido a la convocatoria a que se refiere la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne las condiciones exigidas para participar en la convocatoria reseñada, comprometiéndose a probar documentalmente los datos que figuran en esta solicitud, cuando sea requerido/a para

bases de datos de las Administraciones, con garantía de confidencialidad y a los exclusivos efectos de facilitar la verificación de los datos de identificación Personal, titulación, consignados en esta instancia, y demás que exija la legislación vigente para el correcto desempeño de sus funciones.

Asimismo, CONSIENTE que el centro gestor del proceso de selección y nombramiento acceda a las

____Consiento el acceso a las bases de datos a efectos e verificación de los mismos.

Amismo, reconoce expresamente que conoce todos y cada uno de los extremos y condiciones recogidos tanto en las Bases que rigen el proceso d selección, así como 1os derechos y ob1igaciones inherentes a la participación en el presente proceso selectivo, de acuerdo con 1a normativa vigente.

De conformidad con lo establecido en el artículo 3 a) de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, así como en el artículo 3 del Real Decreto 203/2021, de 30 de marzo, por el que se aprueba el Reglamento de actuación y funcionamiento del sector publico por medios electrónicos

En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de S diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, se le informa que sus datos personales quedarán incorporados y serán tratados en los ficheros del Ayuntamiento de San Bartolomé de Tirajana pudiendo ser utilizados por el mismo para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de que ejercite los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad de los datos, así como oposición en la siguiente dirección: Plaza de Timanfaya, s/n CP 35100 San Bartolomé de Tirajana.

En		<u>.</u> a <u>d</u>	de	de 2022
	Firma			



ANEXO II

Modelo para la presentación de méritos

1. Experiencia en el puesto de trabajo

Administración/Organismo/Empresa		
Servicio	NÚM	IERO DE MESES COMPLETOS DE SERVICIO
Puesto	1	
Nivel de CD.	Fecha de inicio (día, mes y año) Fecha de fin (día, mes y año)
Administración/Organismo/Empresa	1	
Servicio	NÚM	IERO DE MESES COMPLETOS DE SERVICIO
Puesto		
Nivel de CD.	Fecha de inicio (día, mes y año) Fecha de fin (día, mes y año)
Administración/Organismo/Empresa		
Servicio	NÚM	IERO DE MESES COMPLETOS DE SERVICIO
Puesto		
Nivel de CD.	Fecha de inicio (día, mes y año) Fecha de fin (día, mes y año)
Administración/Organismo/Empresa		
Servicio	NÚM	IERO DE MESES COMPLETOS
Puesto		
Nivel de CD.	Fecha de inicio (día, mes y año	Fecha de fin (día, mes y año)
Administración/Organismo/Empresa		
Servicio	NÚM	IERO DE MESES COMPLETOS DE SERVICIO
Puesto		
Nivel de CD.	Fecha de inicio (día, mes y año) Fecha de fin (día, mes y año)
Administración/Organismo/Empresa		
Servicio	NÚM	IERO DE MESES COMPLETOS DE SERVICIO
Puesto		
Nivel de CD.	Fecha de inicio (día, mes y año)) Fecha de fin (día, mes y año)
Administración/Organismo/Empresa		
Servicio	NÚM	IERO DE MESES COMPLETOS DE SERVICIO
Puesto		
Nivel de CD.	Fecha de inicio (día, mes y año) Fecha de fin (día, mes y año)
[<u> </u>	<u> </u>
En	de	de 2022
Firma		

2. Cursos recibidos o impartidos de formación y perfeccionamiento

Nombre			
Centro			Fecha
N° de créditos ECTS	N° de horas puntos:	Tipo Recibirlo Impartido	Modalidad Aprovechamiento
Nombre			
Centro			Fecha
Nº de créditos ECTS	N° de horas PUNTOS	Recibido Impartido	Modalidad Aprovecamiento
Nombre			
Centro Nº de créditos ECTS	N° de horas PUNTOS	Reccibido Impartido	Fecha
Nombre			Modalidas Aprovechamiento
Centro Nº de créditos ECTS	PUNTOS [№] de horas	Recibido Impartido	Fecha Modalidad Aprovecamiento
No bre			
Centtro N° de créditos ECTS	N° de horas PUNTOS	Recibido Impaertido	Fecha Modalidas Aprevechamiento
Nombre			
Centro Nº de créditos ECTS	PUNTOS N° de horas	Recibido Impartido	Fecha
			Modalidad Aprovechameinto
EnFirma	d	de	de 2022

3. Idiomas

INGLÉS	NIVEL		INSTITUCIÓN QUE OTORGA LA ACREDITACIÓN
	B2	C1	
	0,25 Puntos	0,50 Puntos	

ALEMÁN	NIVEL		INSTITUCIÓN QUE OTORGA LA ACREDITACIÓN
	B2	C1	
	0,25 Puntos	0,50 Puntos	

En	<u>.</u> a	de	de 2022
	Firma		



ANEXO III

Declaración responsable para concurrir al proceso selectivo convocado para generación

Primer Apellido	Segund	o Apellido	Nombre	DNI	
	Datos	de nacimiento			-
Fecha	País		ovincia		-
Teléfono	Dato	s de contacto			
					-
Correo electrónico					
	D .	1 1:			
Calle	Datos	de dirección		Número	
Cane				Numero	-
Bloque	Piso/Puerta	Cá	digo postal	Localidad	-
	San Bartolomé de Tirajana, q r el I. Ayuntamiento de San B	ue reúno todos y ca artolomé de Tirajan sitos para el ejero	da uno de los requi a.		s requisito
B) Poseer la capacidad	l funcional para el desempeño	de las tareas inher	entes al puesto con	vocado.	
C) Tener cumplidos 16 añ	os y no exceder de la edad	máxima de jubilació	ı forzosa.		
				ni inhabilitado/a absoluta o esprescala de funcionario/a o par	

funciones similares a las que desempeñaban en el caso de personal laboral, en el que hubiese sido separado/a o inhabilitado/a.

2022

Asimismo, hago constar que todos y cada uno de los requisitos señalados los poseo a la fecha de finalización del plazo de presentación de solicitudes de participación y que todo la documentación se encuentra vigente, comprometiéndome a presentarle conjuntamente con su original, en caso de superar en su totalidad el proceso selectivo. En caso de no ser ciertos los extremos a que se refiere la presente declaración responsable, he sido debidamente informado/a que seré automáticamente excluido/a del proceso, aunque haya superado el mismo, y que la Administración queda facultada para

Firma___

de

ejercitar las acciones que estime oportunas por falsedad documental.

En