



CONSENTIMIENTO Y DEBER DE INFORMAR A LOS INTERESADOS SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

He sido informado de que esta Entidad va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación adjunta que la acompaña para la realización de actuaciones administrativas | **Responsable:** Ayuntamiento de Tocina | **Finalidad:** Gestión del trámite administrativo | **Destinatarios:** No se cederán datos a terceros sin consentimiento expreso, salvo a otras Administraciones Públicas y origen legal | **Derechos:** Acceso, rectificación, supresión "derecho al olvido", limitación del tratamiento, oposición | **Información adicional:** <http://www.tocinalosrosales.es/es/politicaprivacidad>

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos		D.N.I./N.I.E.	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Dirección	C.P.	Municipio	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Provincia	Teléfonos de contacto	Correo Electrónico	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

IMPORTANTE

Se valorarán los cursos de formación o perfeccionamiento siempre que su contenido esté directamente relacionado con las funciones descritas en el puesto a cubrir y/o con los contenidos descritos en el apartado correspondiente de la solicitud de selección. Se acreditará mediante la presentación de la titulación que se requiera en cada convocatoria, y/o de los certificados de los cursos o acciones formativas indicados como valorables en la solicitud de selección.

No se valorará la titulación requerida para el acceso a la categoría a la que se aspira, salvo que se posea más de una. Tampoco se tendrán en cuenta, a efectos de valoración, las titulaciones necesarias o las que se hubieran empleado como vía de acceso para la obtención de una titulación superior ya valorada.

A efectos de equivalencia de titulación sólo se admitirán las reconocidas por el Ministerio competente en la materia como títulos académicos de carácter oficial y validez en todo el territorio nacional, debiendo aportarse la correspondiente declaración oficial de equivalencia, o disposición en la que se establezca la misma y, en su caso, el BOE en que se publica. Los cursos a valorar lo serán siempre que hayan sido impartidos o promovidos por centros oficiales, entendiendo por estos administraciones públicas (administración local, diputaciones, organismos autónomos, administración autonómica, administración del estado) y/o organismos oficiales (INAP, IAPP, FEMP, FAMP, Institutos, Universidades...).

Se valorará la experiencia laboral siempre que su contenido esté directamente relacionado con las funciones descritas en el puesto a cubrir. Se acreditará mediante contratos, vida laboral y certificado de funciones.

AUTOBAREMACIÓN

a. FORMACIÓN (La puntuación máxima es de 3 PUNTOS)		PUNTOS	AUTOBAREMO
1	FP I o módulo de Grado Medio	0,25	<input type="text"/>
2	Bachiller o FP II o Módulo de Grado Superior	0,50	<input type="text"/>
3	Titulación Superior de Grado/Diplomatura/Licenciatura	1,00	<input type="text"/>
4	Titulación de Máster	0,50	<input type="text"/>
5	Cursos / acciones formativas (por cada 10 horas)	0,01	<input type="text"/>
b. EXPERIENCIA PROFESIONAL (La puntuación máxima es de 3 PUNTOS)		PUNTOS	AUTOBAREMO
7	Por cada mes completo de experiencia directamente relacionado con las funciones descritas para el puesto de trabajo a cubrir.	0,10	<input type="text"/>
TOTAL PUNTOS ALEGADOS (La suma de a + b no puede ser superior a 6 PUNTOS)			<input type="text"/>

RELACIÓN DE DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN

Relacione todos aquellos documentos que forman parte del autobaremo y que deberá adjuntar.

CONSENTIMIENTOS

- Autorizo la consulta de mis datos de identidad.
- Autorizo la consulta de mis datos académicos conforme a la autobaremación (apartados 1 al 4).

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Declaro bajo mi responsabilidad:

1º.- Que conozco y acepto las Bases que rigen en esta convocatoria.

2º.- Que poseo la capacidad funcional necesaria para el desempeño de las tareas propias de dicho puesto de trabajo.

3º.- Que no he sido separado mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas o de los órganos constitucionales o estatutarios de las Comunidades Autónomas, ni me hallo en situación de inhabilitación absoluta o especial para empleos o cargos públicos por resolución judicial, para el acceso al cuerpo o escala de funcionario, o para ejercer funciones similares a las que desempeñaban en el caso del personal laboral, en el que hubiese sido separado o inhabilitado. En el caso de ser nacional de otro Estado, no me hallo inhabilitado o en situación equivalente ni he sido sometido a sanción disciplinaria o equivalente que impida, en mi Estado, en los mismos términos el acceso al empleo público.

4º.- Que cumplo con los requisitos establecidos en la normativa vigente para presentarme a este proceso selectivo, que dispongo de la documentación que así lo acredita, que la pondré a disposición de la Administración cuando me sea requerida, y que me comprometo a mantener el cumplimiento de las anteriores obligaciones durante el período de tiempo inherente al proceso selectivo.

SOLICITA

Ser admitido/a en el proceso selectivo para el puesto de trabajo de , del Ayuntamiento de Tocina.

a de de 20

Firma de la persona solicitante