



ÁREA DEL EMPLEADO PÚBLICO

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN PRUEBAS SELECTIVAS
BOLSA EXTRAORDINARIA “TÉCNICO/A ADMINISTRACIÓN
GENERAL 2019”

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE::

Nombre y apellidos		NIF			
Nombre de la vía	Nº	Escalera	Planta	Letra	Puerta
Código Postal	Municipio	Localidad	Provincia		
Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico	Fecha nacimiento		

TITULACIÓN ACADÉMICA: Licenciatura en Derecho, en Economía, en Ciencias Políticas, en Sociología, en Administración y Dirección de Empresas, en Ciencias Actuariales y Financieras, o Títulos de Grado equivalentes, en cuyo caso habrá de alegarse la norma que establezca la equivalencia, o en su defecto, acompañar certificado expedido por el órgano competente que acredite la citada equivalencia. En caso de titulaciones obtenidas en el extranjero, se deberá acreditar la correspondiente convalidación o credencial de homologación a título habilitante español, o certificado de su equivalencia a titulación y a nivel académico universitario oficial.

ADAPTACIONES SOLICITADAS EN CASO DE DISCAPACIDAD

--

TASAS POR DERECHOS DE EXAMEN:

Importe a ingresar: 30€	Importe a ingresar: 15€	Familia numerosa general	
	Exento/a por:	Desempleado/a	
		Familia numerosa especial	
		Discapacidad igual o superior al 33%	
		Víctima del terrorismo	

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA A LA PRESENTE SOLICITUD:

<input type="checkbox"/>	Derechos de examen IBAN: ES22 2100 9166 7222 0016 2803 (cualquier Oficina de LA CAIXA)
<input type="checkbox"/>	Certificado de Discapacidad igual o superior al 33%.
<input type="checkbox"/>	Informe Técnico Facultativo (en caso de solicitar adaptación por discapacidad).
<input type="checkbox"/>	Desempleo: Certificado emitido por los Servicios Públicos de Empleo sobre su condición de demandante de empleo con lo requisitos señalados en la Orden APU/3416/2007, de 14 de noviembre, durante al menos un mes anterior al plazo establecido para la presentación de solicitudes y declaración jurada de carecer de rentas superiores, en cómputo mensual, al salario mínimo interprofesional .
<input type="checkbox"/>	Fotocopia del Título de Familia Numerosa General.
<input type="checkbox"/>	Fotocopia del Título de Familia Numerosa Especial.
<input type="checkbox"/>	Fotocopia de la Titulación académica exigida para el acceso a la plaza.
<input type="checkbox"/>	Norma o certificado que acredita la equivalencia de Titulación (para Grados equivalentes a las titulaciones exigidas)
<input type="checkbox"/>	Convalidación o credencial de homologación a título habilitante español o certificado de equivalencia a titulación y nivel académico universitario oficial (para titulaciones universitarias obtenidas en el extranjero).

De conformidad con el Reglamento General de Protección de Datos, Reglamento (UE) nº 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de éstos, los datos personales proporcionados por las personas interesadas en participar en los procedimientos selectivos en esta Diputación, serán incorporados y tratados en el fichero "SERVICIO DE PERSONAL". Asimismo se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la organización de pruebas selectivas en turno libre.

La firma de la presente solicitud conlleva la aceptación de la publicación de sus datos personales en la página Web de la Excm. Diputación de Sevilla y en el Boletín Oficial de la Provincia, con motivo del desarrollo del proceso selectivo.

SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante **SOLICITA** ser admitida a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia, **DECLARA** que son ciertos los datos consignados en ella y que reúne las condiciones exigidas para el ingreso en la Administración Pública, y las especialmente señaladas en la convocatoria citada. **AUTORIZA** a la Excm. Diputación Provincial de Sevilla para que los datos de localización que constan en la solicitud puedan ser utilizados para comunicaciones referentes al proceso selectivo objeto de la misma y se **COMPROMETE** a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.

En Sevilla, a ____ de ____ de _____

LA PERSONA SOLICITANTE,

Fdo.: _____

SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE SEVILLA.