



SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ A PROVES SELECTIVES

SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS

1.- CONVOCATÒRIA / CONVOCATORIA

Plaça a la què aspira / Plaza a la que aspira

Tipus de convocatòria / Tipo de convocatoria

- Lliure / Libre
 Promoció Interna / Promoción Interna
 Concurs-Oposició / Concurso-Oposición
 Borsa de treball / Bolsa de trabajo

2.- DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES (1)

Nom / Nombre

1r cognom / 1er. Apellido

2n cognom / 2º Apellido

Sexe / Sexo

- Dona / Mujer
 Home / Varón

Tipus identificació (DNI, NIE, ...) / Tipo identificación

Nº identificació / Nº identificación

Localitat de naixement / Localidad de nacimiento

Província / Provincia

País

Persona discapacitada

- Si necessita algun tipus d'adaptació material per a la participació en el procés, indique quin:
 Si necesita algún tipo de adaptación material para la participación en el proceso, indique cuál:

3.- DADES DE CONTACTE / DATOS DE CONTACTO

Telèfon / Teléfono

Mòbil / Móvil

Adreça electrònica / Correo electrónico

4.- DADES A L'EFECTE DE NOTIFICACIÓ / DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Adreça / Dirección

Codi postal / Código postal

Municipi / Municipio

Província / Provincia

País

5.- PAGAMENT TAXES / PAGO TASAS

Bonificació / Bonificación:

- Demandant d'ocupació, antiguitat mínima 6 mesos / Demandante de empleo, antigüedad mínima 6 meses: 50%.
- Persona amb discapacitat de grau igual o superior al 33% / Persona con discapacidad de grado igual o superior al 33%: 50%.
- Víctima del terrorisme, els seus cònjuges i fills / Víctima del terrorismo, sus cónyuges e hijos: 50%.
- Víctima de violència de gènere / Víctima de violencia de género: 50%

Import Sense Bonificació / Importe Sin Bonificación:

Import Amb Bonificació / Importe Con Bonificación:



6.-DECLARACIÓN PERSONAL / DECLARACIÓ PERSONAL

Manifeste reunir, a la data de finalització del període de presentació d'instàncies, totes les condicions exigides en les bases de la convocatòria, i em compromet, en cas de ser requerit per l'administració, a presentar-ne la documentació acreditativa.

Manifiesto reunir, a la fecha de finalización del período de presentación de instancias, todas y cada una de las condiciones exigidas en las bases de la convocatòria, y me comprometo, en caso de ser requerido por la Administración, a presentar la documentación acreditativa de las mismas.

7.- CONSENTIMENT / CONSENTIMIENTO

Done el meu consentiment perquè l'Ajuntament d'Alboraya consulte i obtinga:

- 1.-Titulació
- 2.-DNI
- 3.- Certificat reconeixement grau de discapacitat, si ho ha marcat en el punt 2.
- 4.-Certificado de nivell de coneixement de valencià.

En cas d'oposar-se a això, marque la següent casella devent d'acompanyar a la instància còpia compulsada d'ambdós documents.

Doy mi consentimiento para que el Ayuntamiento de Alboraya consulte y recabe:

- 1.-Titulación
- 2.-DNI
- 3.-Certificado reconocimiento grado de discapacidad, si lo ha marcado en el punto 2.
- 4.-Certificado de nivel de conocimiento de valenciano.

En caso de oponerse a ello, marque la siguiente casilla debiendo acompañar a la instancia copia compulsada de los documentos mencionados.

8.- SOL-LICITUD / SOLICITUD

Que trobeu convenient d'admetre'm a les proves selectives a què fa referència la present instància.

Ser admitido/a a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia.

9.- DOCUMENTACIÓ A APORTAR / DOCUMENTACIÓN A APORTAR

Si ha sol·licitat adaptació: dictamen mèdic facultatiu / Si ha solicitado adaptación: Dictamen médico facultativo.

Document que acredite l'ingrés de la taxa / Documento que acredite el ingreso de la tasa.

Si l'interessat ha marcat alguna circumstància del punt 5, ha d'acreditar-ho documentalment / Si el interesado ha marcado alguna circunstancia del punto 5, debe acreditarlo documentalmente.

(1) **PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS.** Les dades facilitades per vosté en este formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament d'Alboraya i podran ser utilitzats pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. De conformitat amb la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, vosté podrà exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició per mitjà d'instància presentada davant del Registre General d'Entrada de l'Ajuntament d'Alboraya.

PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES. Los datos facilitados por Ud. en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad del Ayuntamiento de Alboraya y podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, Ud. podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada ante el Registro General de Entrada del Ayuntamiento de Alboraya.

Alboraya / Alboraya, a de de .

SIGNATURA PERSONA SOL-LICITANT / FIRMA PERSONA SOLICITANTE

ILMO. SEÑOR ALCALDE/PRESIDENTE AYUNTAMIENTO DE ALBORAYA