



## SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS

### PLAZA SOLICITADA

--

### ACCESO

<input type="radio"/>	Libre	Minusválido (1)	<input type="radio"/>	Psíquico o sensorial	Movilidad (2)	<input type="radio"/>	Horizontal
<input type="radio"/>	Promoción Interna		<input type="radio"/>	Físico		<input type="radio"/>	Vertical

### DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
D.N.I.		FECHA NACIMIENTO
DOMICILIO: AVDA, CALLE O PLAZA Y NÚMERO		
LOCALIDAD	TELF. FIJO	
CÓDIGO POSTAL	TELF. MÓVIL	
PROVINCIA	CORREO ELECTRONICO	

### TITULACION

TITULO
--------

### OTROS REQUISITOS (CUMPLIMENTAR SÓLO SI SE EXIGEN PARA LA PLAZA SOLICITADA)

--

### DOCUMENTACIÓN

Fotocopia del DNI o Pasaporte del solicitante Fotocopia de la titulación exigida En el caso de tratarse de un concurso-oposición, la documentación acreditativa de los méritos deberá presentarse conjuntamente con esta solicitud mediante originales o copias simples (1) Aportar certificado de minusvalía, dictamen técnico facultativo y certificado de capacitación para la plaza solicitada (2) Aportar acreditación de la categoría y tiempo de servicios prestados en la Corporación de que se trate
---

La persona abajo firmante solicita ser admitida en las pruebas selectivas a que se refiere la presente solicitud y DECLARA que son ciertos todos los datos consignados en ella, conocer y someterse a las Bases Generales que rigen esta convocatoria y que reúne los requisitos exigidos y señalados en las citadas Bases para participar en las pruebas solicitadas

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Firma,

De acuerdo con lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, se informa a los usuarios que sus datos serán tratados por el O.A.L. Centro Municipal de Formación Integral del Ayuntamiento de Carmona con la finalidad establecida para el proceso selectivo de la entidad y no serán tratados ulteriormente de manera incompatible con dichos fines. En cualquier momento, usted puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición al tratamiento de la información sobre sus datos personales de manera gratuita dirigiéndose al O.A.L. Centro Municipal de Formación Integral del Ayuntamiento de Carmona, con domicilio en Calle El Salvador, n.º 2 – C.P. 41410 Carmona (Sevilla) o mediante correo electrónico a [dpd@carmona.org](mailto:dpd@carmona.org). El tratamiento de datos queda legitimado por obligación legal y el consentimiento de las personas interesadas. Los datos se comunicarán a las unidades competentes en la materia relacionada con la comunicación realizada y no podrán ser cedidos a terceros salvo en los supuestos previstos en la normativa vigente sobre protección de datos de carácter personal. Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web: <https://www.formacionyempleo.org/politica-de-privacidad/>

SR. PRESIDENTE DEL O.A.L. CENTRO MUNICIPAL DE FORMACIÓN INTEGRAL



**DOCUMENTO AUTOVALORACIÓN MÉRITOS FASE DE CONCURSO**

EXPERIENCIA (PUNTUACIÓN MÁXIMA SEGÚN BASES)

DESCRIPCIÓN MÉRITO	PUNTOS
TOTAL	

FORMACIÓN (PUNTUACIÓN MÁXIMA SEGÚN BASES)

DESCRIPCIÓN MÉRITO	PUNTOS
TOTAL	

OTROS MÉRITOS (PUNTUACIÓN MÁXIMA SEGÚN BASES)

DESCRIPCIÓN MÉRITO	PUNTOS
TOTAL	

PUNTUACIÓN ESTIMADA FASE DE CONCURSO

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Firma,