



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CARMONA
RECURSOS HUMANOS

SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS

PLAZA SOLICITADA

--

ACCESO

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

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, dictámen 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

DERECHOS DE EXAMEN

EUROS

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,

JUSTIFICACIÓN DE INGRESO POR DERECHOS DE EXAMEN

La persona interesada efectuará su ingreso en efectivo en la máquina ubicada en el Servicio de Atención Ciudadana de este Ayuntamiento o **mediante transferencia bancaria (no se admiten ingresos en efectivo en entidades bancarias)** en cualquiera de las siguientes cuentas:

ES41 0049 2404 7728 1401 3380

ES35 0182 5566 7200 1150 4777

ES23 2100 8722 1822 0008 5878

En el impreso de transferencia deben figurar los siguientes datos: Nombre y apellidos y N.I.F. del solicitante, importe de la tasa y plaza solicitada.

Se adjuntará copia de la transferencia o justificante expedido por la máquina.

De acuerdo con lo establecido Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, y de la Ley Orgánica 3/2018, 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 Ayuntamiento de Carmona con la finalidad establecida en el esquema de tratamiento de datos "procesos selectivos" del Ayuntamiento 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 ante la Oficina de Atención Ciudadana del Ayuntamiento de Carmona o mediante correo electrónico a 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 del Ayuntamiento 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: <http://www.carmona.org/pprivacidad.php>.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CARMONA



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CARMONA
RECURSOS HUMANOS

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,