



SOLICITUD

DATOS DEL INTERESADO			
Nombre y Apellidos:			
DNI/NIF:			
Domicilio:			
Población:	C.P:	Provincia	
Telf.:	Email:		
Discapacidad:	Tipo:	Porcentaje:	%
Denominación de la plaza a la que opta:			Código:
Grupo/subgrupo o categoría de la plaza a la que se presenta:			

EXPONE:

Que visto el anuncio de convocatoria anunciada en el Boletín Oficial del Estado de fecha, 1 de marzo de 2024, en relación con la convocatoria del proceso selectivo para la provisión una plaza de _____, Código _____ mediante el sistema de concurso, conforme a las bases publicadas en el Boletín Oficial de la Provincia en fecha de 30 de diciembre de 2022.

Declaro bajo mi responsabilidad que reúno todos y cada uno de los requisitos exigidos en las bases de convocatoria, a fecha de finalización del plazo de presentación de solicitudes.

Por todo lo cual SOLICITO que se admita esta solicitud para el proceso selectivo de estabilización de empleo temporal.

AUTOBAREMACIÓN:

AUTOBAREMACIÓN EXPERIENCIA	Meses	Total puntos
N.º 1- Por los servicios prestados en la Administración Local del Órgano convocante o Empresa Municipal de Gestión del Ayuntamiento de La Solana, en el mismo puesto, grupo o subgrupo o categoría al de la plaza convocada: 0,10 puntos por mes trabajado.		
N.º 2- Por los servicios prestados en un puesto relacionado al de la plaza convocada en la Administración Local del Órgano convocante o Empresa Municipal de Gestión del Ayuntamiento de La Solana, en el mismo grupo, o subgrupo o categoría al de la plaza convocada: 0,075 puntos por mes trabajado.		
N.º 3- Por los servicios prestados en una Administración Local distinta al del Órgano convocante en el mismo puesto, grupo o subgrupo o categoría al de la plaza convocada: 0,04 puntos por mes trabajado.		
N.º 4- Por los servicios prestados en un puesto distinto al de la plaza convocada en una Administración Local distinta al del Órgano convocante del mismo grupo, o subgrupo o categoría: 0,04 puntos por mes trabajado.		
N.º 5- En el mismo puesto, grupo o subgrupo o categoría en cualquier otra Administración distinta a la local: 0,04 por mes trabajado.		
PUNTUACIÓN TOTAL		

AUTOBAREMACIÓN FORMACIÓN / TITULACIÓN	
Titulación académica superior a la exigida, objeto de valoración	PUNTOS
Titulación de:	
PUNTUACIÓN TOTAL	

AUTOBAREMACIÓN CURSOS DE FORMACIÓN			
Nº	DENOMINACIÓN DEL CURSO A VALORAR	HORAS	PUNTOS
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			

28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
PUNTUACIÓN TOTAL			

DOCUMENTACIÓN QUE APORTO
1. <input type="checkbox"/> Solicitud según anexo II, junto con baremación cumplimentada y firmada.
2. <input type="checkbox"/> Copia del DNI/NIE.
3. <input type="checkbox"/> Copia de la titulación exigida para el acceso. <input type="checkbox"/> Copia de la titulación o certificado exigidos en requisitos específicos.
4. <input type="checkbox"/> Justificante de acreditación de ingreso bancario de la tasa de examen. <input type="checkbox"/> Documento acreditativo de la exención del pago de la tasa.
5. <input type="checkbox"/> En caso de alegar estar exentos del pago de las tasas por derecho de examen, certificado de desempleo en el que figure la antigüedad de inscripción, emitido por el Instituto Nacional de Empleo, o en su caso, el Servicio Regional de Empleo que corresponda.
6. <input type="checkbox"/> Documentación justificativa de la experiencia profesional debidamente enumerada y ordenada.
7. <input type="checkbox"/> Documentación justificativa de la formación, debidamente enumerada y ordenada.
8. <input type="checkbox"/> Certificado de vida laboral actualizado expedido por la TGSS.
9. <input type="checkbox"/> Declaración expresa que indique el grado y tipo de discapacidad que les afecte, y que poseen la capacidad funcional necesaria para el ejercicio de las funciones y tareas propias del puesto.

FECHA Y FIRMA

Declaro bajo mi responsabilidad, que los datos facilitados son ciertos.

En _____ a ____ de _____ de 2024

El/a solicitante,

Fdo.: