

ANEXO II.- MODELO DE INSTANCIA

SOLICITUD DE ADMISIÓN A BOLSA DE TRABAJO DE TRABAJADOR/A SOCIAL.

DATOS PERSONALES:

| | |
|--|---------------------|
| DNI/NIE: | Nombre: |
| Apellidos: | |
| Fecha nacimiento: | Nacionalidad: |
| Sexo V <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> | Correo electrónico: |
| Teléfono/Móvil 1 | Teléfono/Móvil 2 |

TITULACIÓN: _____

Declaro encontrarme en posesión del permiso de conducir tipo B y en posesión de la titulación exigida en la convocatoria

FORMA DE NOTIFICACIÓN (ELEGIR UNA OPCIÓN)

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> En papel |
| Dirección: _____ Cód.Postal: _____ |
| Municipio _____ Provincia: _____ |
| <input type="checkbox"/> Notificación electrónica: (tiene que disponer de certificado electrónico en vigor) |
| Correo electrónico _____ |

MÉRITOS BAREMABLES

1. MÉRITOS PROFESIONALES

| Servicios prestados en el Ayto de Ciudad Real en la categoría convocada, por mes completo | 0,10 puntos | Nº meses | TOTAL |
|--|-------------|----------|-------|
| Servicios prestados en otras AAPP o resto de Sector Público en la categoría indicada en las bases por mes completo | 0,05 puntos | Nº meses | TOTAL |
| Servicios prestados en empresas privadas en la categoría indicada en las bases por mes completo | 0,01 puntos | Nº meses | TOTAL |

2. MÉRITOS ACADÉMICOS:

| | |
|--|--|
| Grado más Master o equivalente(0,25 punto) | |
|--|--|

(Sólo se baremará la titulación más alta que se posea.)

3. MÉRITOS FORMATIVOS:

| | | | |
|---|-------------------|----------|-------|
| Realización en centros públicos de cursos o seminarios relacionados con las funciones propias de la categoría | 0,002 puntos/hora | Nºhoras | TOTAL |
| | | | |
| Realización en centros públicos de cursos o seminarios de prevención de riesgos laborales | 0,002 puntos/hora | Nºhoras | TOTAL |
| | | | |
| Realización en centros públicos de cursos o seminarios sobre igualdad de género | 0,002 puntos/hora | Nº horas | TOTAL |
| | | | |

4. DOCUMENTACIÓN ADICIONAL APORTADA:

- Certificado o informe de discapacidad: SI/NO _____

La persona abajo firmante solicita formar parte de la Bolsa de Trabajo a que se refiere la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella y que reúne las condiciones exigidas para acceder a la categoría objeto de selección, comprometiéndome a acreditar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud, así como a someterme a reconocimiento médico en el supuesto de ser llamado de la bolsa de trabajo

En _____, a _____, de _____ de 20____

Fdo: _____

Sus datos de carácter personal se incluirán en una actividad de tratamiento de la que es responsable el EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL, cuya finalidad es la gestión de solicitudes de inclusión en la bolsa de trabajo. Finalidad basada en obligaciones legales (Función Pública). No se comunicarán sus datos a terceros. Sus datos personales se mantendrán mientras persistan las obligaciones legales. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan, ante el EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL, Plaza Mayor 1, 13001, Ciudad Real o en la dirección de correo electrónico dpd@ayto-ciudadreal.es, en la que también podrá solicitar más información adicional.

EXCMA.SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL