

SOLICITUD DE ADMISIÓN PARA LA PROVISIÓN POR CONCURSO DE TRES PLAZAS DE TRABAJADOR/A SOCIAL MEDIANTE CONTRATACIÓN LABORAL TEMPORAL

Plaza a que aspira:		Fecha convocatoria:	
1º Apellido:		2º Apellido:	
Nombre:		N.I.F.:	
Domicilio (Calle, plaza...):		Nº:	Piso:
C.P:	Provincia:	Localidad:	
Teléfonos:		Email:	

DOCUMENTACIÓN QUE HA DE ADJUNTARSE A LA INSTANCIA:

- 1.-Fotocopia del DNI o pasaporte o documento de renovación.
- 2.- Impreso de autobaremación.

El abajo firmante solicita ser admitido en las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia y **DECLARA** que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne las condiciones exigidas en las bases de la convocatoria, y se **COMPROMETE** a probar documentalmente cuantos datos se especifican en ellas.

....., a de..... de 20

EL/LA SOLICITANTE

Fdo:_____

En cumplimiento de lo dispuesto en el Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, el Excmo. Ayuntamiento de La Línea de la Concepción le informa que sus datos personales, obtenidos mediante la cumplimentación de este documento van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado de gestión de personal, que tratará a todos los participantes, en la presente convocatoria conforme al procedimiento establecido en la misma, siendo el domicilio indicado en el mismo a efectos de notificaciones.
De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, y conforme al procedimiento reglamentariamente establecido, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación de datos dirigiendo un escrito al Servicio de Personal de este Excmo. Ayuntamiento de La Línea de la Concepción.

ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE LA LÍNEA DE LA CONCEPCIÓN

**PROVISIÓN DE TRES PLAZAS DE TRABAJADOR/A SOCIAL,
CONTRATACIÓN TEMPORAL**

AUTOBAREMACIÓN DE MÉRITOS

DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE			
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
NOMBRE		DNI/PASAPORTE	
PLAZA/PUESTO AL QUE OPTA			
MÉRITOS A VALORAR			
VALORACIÓN MÉRITOS PROFESIONALES (máximo 7 puntos)			
1.Servicios prestados en plaza/puesto del mismo grupo y categoría en cualquier Admón. Pública: 0,10 puntos x mes completo. N° de meses: _____ Puntuación: _____ 2. Servicios prestados en plaza/puesto de igual contenido o categoría en Empresa Privada, asociaciones, entidades sin ánimo de lucro, ONG : 0,10 puntos x mes completo. N° de meses: _____ Puntuación: _____ Total puños experiencia profesional:			
Relación de contrataciones			
Descripción del contrato, empleador		Fecha inicio	Fecha final
			Meses

Relación de contrataciones (continuación)			
Descripción del contrato, empleador	Fecha inicio	Fecha final	Meses

VALORACIÓN CURSOS FORMACIÓN (máximo 3 puntos)		
Denominación curso, organismo que lo imparte	Horas	Puntuación
1 punto para cursos de 41 a 60 horas 1,5 puntos para cursos de 61 horas en adelante	Total puntuación cursos:	

Méritos profesionales (servicios prestados): límite 7 pts.

Méritos de formación : límite 3 pts.

TOTAL PUNTOS AUTOBAREMACIÓN:

3	DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA
El/ la abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente autobaremación. En _____ a _____ de _____ de _____ EL / LA SOLICITANTE Fdo: _____	