

# CONVOCATORIA DE PROCESO SELECTIVO

**Política de Privacidad:** Los datos de carácter personal que se pudieran recabar directamente del interesado serán tratados de forma confidencial y quedarán incorporados a la correspondiente actividad de tratamiento titularidad del Ayuntamiento de Parla. Los datos personales serán recogidos y tratados por el Ayuntamiento de Parla con la finalidad correspondiente a cada una de las actividades de tratamiento que realiza y que están accesibles en el Registro de Actividades. El tratamiento de sus datos se realiza para el cumplimiento de obligaciones legales por parte del Ayuntamiento de Parla, para el cumplimiento de misiones realizadas en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos a este Ayuntamiento, así como cuando la finalidad del tratamiento requiera su consentimiento, que habrá de ser prestado mediante una clara acción afirmativa.

Puede consultar la base legal para cada una de las actividades de tratamiento que lleva a cabo el Ayuntamiento de Parla en el Registro de Actividades en la Sede Electrónica.

Enlace: <https://politicadeprivacidad.ayuntamientoparla.es>

La persona interesada podrá ejercer sus derechos ante el Ayuntamiento de Parla en la Plaza de la Constitución, 1, 28981, Parla (Madrid), como órgano responsable.

Modelo revisado el 05 de diciembre de 2019

Página: 1 de 3

## 1.- DATOS DEL/ DE LA INTERESADO/A:

Apellidos y Nombre o Razón Social:		NIF:
Teléfono Fijo:	Teléfono Móvil:	E-mail:

## 2.- MEDIO DE COMUNICACIÓN ELEGIDO, ELEGIR UNO DE LOS DOS (marcar con ):

Deseo ser **notificado/a telemáticamente para este Procedimiento (Obligatorio Personas Jurídicas, Voluntario Personas Físicas):**  
Se realizará un aviso al correo electrónico que se aporte en esta solicitud sobre la puesta a disposición por comparecencia electrónica para las Notificaciones Telemáticas en la Sede Electrónica del Ayuntamiento de Parla (<https://sede.ayuntamientoparla.es>)

Deseo ser **notificado/a por correo postal** en el siguiente domicilio (**Solo para Personas Físicas**):

Domicilio:	Nº:	Bloque:	Portal:	Escalera:	Piso:	Puerta:
Código Postal:	Municipio:	Provincia:				

## 3.- DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE:

Apellidos y nombre:		NIF:
Teléfono Fijo:	Teléfono Móvil:	E-mail:

## 4.- DATOS DE LA CONVOCATORIA:

Convocatoria: <b>JGL de fecha 14 de noviembre de 2019</b> <b>BOCM Número 172 de fecha 5 de diciembre de 2019</b>	Contratación: <b>Laboral fijo. Concurso-Oposición</b>
Plazo presentación solicitudes (20 días naturales): <b>Desde el 06/12/2019 al 25/12/2019</b>	

## 5.- PUESTO DE TRABAJO SOLICITADO:

**UNA PLAZA DE COORDINADOR/A DEL CENTRO OCUPACIONAL**

## 6.- DOCUMENTACIÓN APORTADA (marcar con ):

<input type="checkbox"/> 1.- Esta Instancia normalizada por <b>DUPLICADO</b> .
<input type="checkbox"/> 2.- Copia del Documento Nacional de Identidad o pasaporte en vigor.
<input type="checkbox"/> 3.- Declaración: manifiesta que reúne todas las condiciones y requisitos exigidos en Bases Convocatoria.
<input type="checkbox"/> 4.- Documentación original o copia de los méritos que posee para valorar.
<input type="checkbox"/> 5.- Justificante de pago de la Tasa: <b>25,83 € €</b>
<input type="checkbox"/> 6.- Solicito se adjunte a mi documentación: <b>Certificado de Servicios Prestados en el Ayuntamiento de Parla.</b>

**Nota:** Toda la documentación se admitirá en fotocopia simple, sin perjuicio de su posterior cotejo a requerimiento de la administración.

## 7.- SOLICITO:

**Formar parte del sistema selectivo convocado.**

En Parla, a _____ de _____ de 20__	Firma del Solicitante o Representante:
------------------------------------	--



# AUTOLIQUIDACIÓN-TASA POR DERECHOS DE EXAMEN

**Política de Privacidad:** Los datos de carácter personal que se pudieran recabar directamente del interesado serán tratados de forma confidencial y quedarán incorporados a la correspondiente actividad de tratamiento titularidad del Ayuntamiento de Parla. Los datos personales serán recogidos y tratados por el Ayuntamiento de Parla con la finalidad correspondiente a cada una de las actividades de tratamiento que realiza y que están accesibles en el Registro de Actividades. El tratamiento de sus datos se realiza para el cumplimiento de obligaciones legales por parte del Ayuntamiento de Parla, para el cumplimiento de misiones realizadas en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos a este Ayuntamiento, así como cuando la finalidad del tratamiento requiera su consentimiento, que habrá de ser prestado mediante una clara acción afirmativa.

Puede consultar la base legal para cada una de las actividades de tratamiento que lleva a cabo el Ayuntamiento de Parla en el Registro de Actividades en la Sede Electrónica.

Enlace: <https://politicadeprivacidad.ayuntamientoparla.es>

La persona interesada podrá ejercer sus derechos ante el Ayuntamiento de Parla en la Plaza de la Constitución, 1, 28981, Parla (Madrid), como órgano responsable.

Modelo revisado el 05 de diciembre de 2019

Página: 3 de 3

## 1.- DATOS DEL/ DE LA INTERESADO/A:

Apellidos y Nombre o Razón Social:	NIF:
------------------------------------	------

## 2.- DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE:

Apellidos y nombre:	NIF:
---------------------	------

## 3.- NÚMERO Y TIPO DE TASA DE DERECHOS DE EXAMEN (marcar **SOLO UNA TASA** con ):

### CONVOCATORIA EXTERNA:

<input type="checkbox"/>	E-1.- Grupo o Escala A1	33,70 €.
<input checked="" type="checkbox"/>	<b>E-2.- Grupo o Escala A2</b>	<b>25,83 €.</b>
<input type="checkbox"/>	E-3.- Grupo o Escala B	13,45 €.
<input type="checkbox"/>	E-4.- Grupo o Escala C1	8,98 €.
<input type="checkbox"/>	E-5.- Grupo o Escala C2	6,75 €.

### CONVOCATORIA INTERNA:

<input type="checkbox"/>	I-1.- Grupo o Escala A1	7,87 €.
<input type="checkbox"/>	I-2.- Grupo o Escala A2	5,63 €.
<input type="checkbox"/>	I-3.- Grupo o Escala B	3,40 €.
<input type="checkbox"/>	I-4.- Grupo o Escala C1	3,40 €.
<input type="checkbox"/>	I-5.- Grupo o Escala C2	3,40 €.

**IMPORTE A INGRESAR: 25,83 €**

## 4.- DESCRIPCIÓN DE LA PLAZA:

**UNA PLAZA DE COORDINADOR/A DEL CENTRO OCUPACIONAL**

**IMPORTANTE:** Este documento no será válido si lleva enmiendas o raspaduras o carece de los datos de fecha, importe y justificación del ingreso con certificación mecánica, sello o firma autorizada. Esta Autoliquidación tiene carácter provisional, a resultados de la Liquidación Definitiva que en su caso se practicará por la administración municipal.

UNA COPIA DE ESTA AUTOLIQUIDACIÓN ABONADA SE ADJUNTARÁ A LA SOLICITUD.

En Parla, a	de	de 20	Firma del Solicitante o Representante:
-------------	----	-------	--

Las casillas no tramadas en gris deberán estar cumplimentadas al realizar el ingreso.

EMISORA	ENTIDAD DE COBRO	NIF SOLICITANTE	Nº TASA	IMPORTE A INGRESAR
28106.2	A) Con Tarjeta Bancaria en el momento del Registro de Entrada en el SAC, ó B) Ingreso en Metálico en CAIXABANK IBAN: ES32-2100-3912-0302-0006-3179		E- 2	<b>25,83 €</b>

PARA REALIZAR EL INGRESO SON NECESARIOS 3 EJEMPLARES: INTERESADO, EXPEDIENTE Y ENTIDAD DE COBRO

Espacio para la Validación Mecánica,  
Sello o Firma Autorizada