

CONVOCATORIA DE PROCESO SELECTIVO

Los datos recogidos serán incorporados y tratados en el fichero PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS, cuya finalidad es la gestión y seguimiento de datos de carácter personal o colectivo relacionados con los trámites administrativos realizados en el Ayuntamiento de Parla, responsable último del fichero. La persona interesada podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en el momento que estime oportuno, en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

Modelo revisado el 13 de enero de 2017

Página: 1 de 5

1.- SOLICITANTE:										
Apellidos y nombre:						DNI-CIF-NIE:				
Domicilio:				Nº:	Bloque:		Portal:	Escalera:	Piso:	Puerta:
Código Postal:		Municipio:			Provincia:					
Teléfono Fijo:			Teléfono Móvil:			E-mail:				

2.- REPRESENTANTE (deberá justificarse):										
Apellidos y nombre:						DNI-CIF-NIE:				
Domicilio:				Nº:	Bloque:		Portal:	Escalera:	Piso:	Puerta:
Código Postal:		Municipio:			Provincia:					
Teléfono Fijo:			Teléfono Móvil:			E-mail:				

3.- DATOS DE LA CONVOCATORIA:									
Convocatoria: Decreto de fecha 13/01/17					Contratación: Contrato Temporal (Obra o Servicio de Duración Determinada)				
Plazo presentación solicitudes: Desde el 14/01/2017 al 28/01/2017									

4.- PUESTO DE TRABAJO SOLICITADO: DOCENTE-TUTOR o DOCENTE (ver apartado 3.2. de las Bases) (marcar con <input checked="" type="checkbox"/>):									
<input type="checkbox"/>	Puesto ref.: SSCB0110/01 (Grupo A2)								
<input type="checkbox"/>	Puesto ref.: HOTG0208/01 (Grupo A2)								
<input type="checkbox"/>	Puesto ref.: HOTG0208/02 (Grupo C1)								
<input type="checkbox"/>	Puesto ref.: IFCD0210/01 (Grupo A2)								

5.- DOCUMENTACIÓN APORTADA (marcar con <input checked="" type="checkbox"/>):									
<input type="checkbox"/>	1.- Esta Instancia normalizada por DUPLICADO								
<input type="checkbox"/>	2.- Copia Cotejada o Compulsada del Documento Nacional de Identidad o Pasaporte en Vigor.								
<input type="checkbox"/>	3.- Declaración Responsable de Cumplimiento de los Requisitos establecidos en las Bases de la Convocatoria.								
<input type="checkbox"/>	4.- Documentación Original o Copia Compulsada Acreditativa de los Méritos que el candidato posee para valorar.								
<input type="checkbox"/>	5.- Modelo de Autobaremación debidamente cumplimentado conforme a los méritos aportados.								
<input type="checkbox"/>	6.- Justificante de Abono de las Tasas de la Convocatoria del Proceso Selectivo.								

6.- QUEDO ENTERADO/A DE:									
Atendiendo al principio de calidad de los datos establecido por el artículo 4 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, se publicarán en el Tablón de Anuncios y la Sede Electrónica del Ayuntamiento de Parla los Listados Provisional, Definitivo y Resultado del Proceso de la Convocatoria con los siguientes datos personales: nombres, apellidos, número de documento de identidad y número del expediente administrativo. De conformidad con el principio de finalidad, una vez concluido esta Convocatoria y transcurrido el plazo previsto para la interposición, en su caso, de las correspondientes acciones y/o reclamaciones legales, se procederá a la cancelación, supresión o borrado de los mismos.									

7.- SOLICITO:									
Formar parte del sistema selectivo convocado.									

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

CONVOCATORIA DE PROCESO SELECTIVO

Los datos recogidos serán incorporados y tratados en el fichero PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS, cuya finalidad es la gestión y seguimiento de datos de carácter personal o colectivo relacionados con los trámites administrativos realizados en el Ayuntamiento de Parla, responsable último del fichero. La persona interesada podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en el momento que estime oportuno, en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

Modelo revisado el 13 de enero de 2017

Página: 2 de 5

8.- DECLARACIÓN RESPONSABLE DE CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LAS BASES

8.1.- EL SOLICITANTE:

Apellidos y nombre:				DNI-CIF-NIE:			
Domicilio:	Nº:	Bloque:	Portal:	Escalera:	Piso:	Puerta:	
Código Postal:	Municipio:	Provincia:					
Teléfono Fijo:	Teléfono Móvil:	E-mail:					

ACEPTA en todos sus extremos las presentes bases y **DECLARA** bajo su responsabilidad cumplir con todos los requisitos establecidos en el punto 3 de las Bases del proceso selectivo para la cobertura temporal de cuatro puestos de Docente-Tutor o Docente del Ayuntamiento de Parla aprobadas por Decreto del Concejal Delegado con fecha 13 de enero de 2017 y que a continuación se relacionan, de forma resumida:

- Tener la nacionalidad española o encontrarse en alguno de los supuestos del punto 3.1, apartado a) de las Bases.
- Tener cumplidos dieciséis años de edad.
- Poseer competencia docente en los términos previstos en el apartado 3.1.e) de las Bases.
- No padecer enfermedad ni estar afectado por limitación física o psíquica que sea incompatible con el desempeño de las correspondientes funciones o tareas. La condición de minusválido y su compatibilidad se acreditarán por certificación del Instituto Nacional de Servicios Sociales u Organismo Autónomo correspondiente, pudiéndose exigir valoración por el Servicio Médico de la Entidad.
- No haber sido separado, mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas, o de los órganos constitucionales o estatuarios de las Comunidades Autónomas, ni hallarse inhabilitado para empleos o cargos públicos por resolución judicial, para el acceso al cuerpo o escala de funcionario, o para ejercer funciones similares a las que desempeñaban en el caso del personal laboral, en el que hubiese sido separado o inhabilitado. En el caso de ser nacional de otro Estado, no hallarse inhabilitado o en situación equivalente ni haber sido sometido a sanción disciplinaria o equivalente que impida, en su Estado, en los mismos términos el acceso al empleo público.
- Cumplir los requisitos específicos referidos en el punto 3.2 de las Bases para el puesto al que se opta.

<p>En Parla, a de de 20</p>	<p>Firma del Solicitante:</p>
---	--------------------------------------

CONVOCATORIA DE PROCESO SELECTIVO

Los datos recogidos serán incorporados y tratados en el fichero PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS, cuya finalidad es la gestión y seguimiento de datos de carácter personal o colectivo relacionados con los trámites administrativos realizados en el Ayuntamiento de Parla, responsable último del fichero. La persona interesada podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en el momento que estime oportuno, en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

Modelo revisado el 13 de enero de 2017

Página: 3 de 5

9.- AUTOBAREMACIÓN FASE CONCURSO, SEGÚN LAS BASES DE LA CONTRATACIÓN

9.1.- SOLICITANTE:

Apellidos y nombre:								DNI-CIF-NIE:							
Domicilio:				Nº:		Bloque:		Portal:		Escalera:		Piso:		Puerta:	
Código Postal:			Municipio:					Provincia:							
Teléfono Fijo:			Teléfono Móvil:			E-mail:									

9.2.- CÓDIGO Y DENOMINACIÓN CDP:

9.3.- PLANTILLA AUTOBAREMACIÓN:

9.3.1.	Código	Denominación	Horas	Puntuación Total
EXPERIENCIA DOCENTE CDP (Apartado 4.a.i. de las Bases)				
	Total:			

9.3.2.	Código	Denominación	Horas	Puntuación Total
EXPERIENCIA DOCENTE CDP (Apartado 4.a.ii. de las Bases)				
	Total:			

9.3.3.	Código	Denominación	Horas	Puntuación Total
EXPERIENCIA DOCENTE CDP (Apartado 4.a.iii. de las Bases)				
	Total:			

A) PUNTUACIÓN TOTAL EXPERIENCIA DOCENTE:

CONVOCATORIA DE PROCESO SELECTIVO

Los datos recogidos serán incorporados y tratados en el fichero PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS, cuya finalidad es la gestión y seguimiento de datos de carácter personal o colectivo relacionados con los trámites administrativos realizados en el Ayuntamiento de Parla, responsable último del fichero. La persona interesada podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en el momento que estime oportuno, en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

Modelo revisado el 13 de enero de 2017

Página: 4 de 5

9.3.4.	Descripción	Días	Total Meses
EXPERIENCIA PROFESIONAL EN EL ÁMBITO DE LAS UNIDADES DE COMPETENCIA DEL CDP (Apartado 4.b. de las Bases)			
		Total:	
B) Puntuación total experiencia profesional unidades competencia del CDP:			

9.3.5.	Descripción	Días	Total Meses
EXPERIENCIA PROFESIONAL CON JÓVENES (Apartado 4.c. de las Bases)			
		Total:	
C) Puntuación total experiencia profesional con jóvenes:			

9.3.6.	Denominación	Horas	Puntuación
CURSOS, SEMINARIOS, JORNADAS (Apartado 4.d. de las Bases)			
D) Puntuación total cursos, seminarios y jornadas:			

Puntuación total méritos (suma A+B+C+D):

<p>En Parla, a de de 20</p>	<p style="text-align: center;">Firma del Solicitante:</p>
---	--

AUTOLIQUIDACIÓN-TASA CONVOCATORIA PROCESO SELECTIVO

Los datos recogidos serán incorporados y tratados en el fichero PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS, cuya finalidad es la gestión y seguimiento de datos de carácter personal o colectivo relacionados con los trámites administrativos realizados en el Ayuntamiento de Parla, responsable último del fichero. La persona interesada podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en el momento que estime oportuno, en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

Modelo revisado el 13 de enero de 2017

Página: 5 de 5

1.- SOLICITANTE:									
Apellidos y nombre:						DNI-CIF-NIE:			
Domicilio:			Nº:	Bloque:	Portal:	Escalera:	Piso:	Puerta:	
Código Postal:		Municipio:			Provincia:				
Teléfono Fijo:		Teléfono Móvil:		E-mail:					

2.- REPRESENTANTE (deberá justificarse):									
Apellidos y nombre:						DNI-CIF-NIE:			
Domicilio:			Nº:	Bloque:	Portal:	Escalera:	Piso:	Puerta:	
Código Postal:		Municipio:			Provincia:				
Teléfono Fijo:		Teléfono Móvil:		E-mail:					

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 type="checkbox"/> | E-2.- Grupo o Escala A2 (Puestos ref.: SSCB0110/01, HOTG0208/01, IFCD0210/01) | 25,83 €. | | <input type="checkbox"/> | E-3.- Grupo o Escala B | 13,45 €. | | <input type="checkbox"/> | E-4.- Grupo o Escala C1 (Puesto ref.: HOTG0208/02) | 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:

4.- DESCRIPCIÓN DE LA PLAZA:

Docente-Tutor o Docente. PUESTO REF.:

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 QUE SE REGISTRE EN LAS OFICINAS DEL SAC.

<p>En Parla, a de de 20</p>	<p>Firma del Solicitante o Representante:</p>
---	---

Las casillas no tramadas en gris deberán estar cumplimentadas al realizar el ingreso en las sucursales de CAIXA BANK.

EMISORA	ENTIDAD DE COBRO	DNI-NIF-NIE-CIF 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 CAIXA BANK IBAN: ES32-2100-3912-0302-0006-3179			

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

Espacio para la Validación Mecánica,
Sello o Firma Autorizada