

**SOLICITUD DE ADMISIÓN AL PROCESO DE SELECCIÓN DE PERSONAL TEMPORAL
EN SUPUESTOS DE AGOTAMIENTO O INEXISTENCIA DE BOLSA DE TRABAJO**

(ANEXO I)

1	DENOMINACIÓN DEL PROCESO DE SELECCIÓN AL QUE ASPIRA
----------	--

2	PERSONA INTERESADA		
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	DNI-PASAPORTE-NIE
TITULACIÓN ACADÉMICA QUE POSEE EXIGIDA EN LA CONVOCATORIA	CENTRO DE EXPEDICIÓN		FECHA EXPEDICIÓN

3	REPRESENTANTE LEGAL¹		
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO O APELLIDO	NOMBRE	DNI-PASAPORTE-NIE

4	MEDIODENOTIFICACIÓN	
NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA ²		
Si desea que el medio de notificación para esta solicitud sea electrónico, debe disponer de Certificado Digital, DNI electrónico o Clave permanente, y podrá acceder a las notificaciones mediante comparecencia en la Sede Electrónica del Ayuntamiento de Trebujena https://sede.trebujena.es . Puede indicarnos el correo electrónico y/o el número de teléfono móvil donde desea recibir un aviso que le indique cuándo debe acceder a la sede electrónica para consultar el contenido de la notificación. En cualquier momento, (si es persona física no obligada a relacionarse electrónicamente) podrá cambiar el modo de notificación, dirigiéndose al órgano competente e indicándole la dirección postal donde practicar futuras notificaciones.		
NOTIFICACIÓN POSTAL		
Si es persona física no obligada a relación electrónica, y desea que la notificación sea por correo postal, indique por favor los datos del domicilio elegido, así como correo electrónico y/o número de móvil si desea que se le avise de la notificación electrónica que igualmente se realizará, ya la que podrá acceder voluntariamente.		
TIPO DE VÍA	DOMICILIO	CÓDIGO POSTAL
PAÍS	PROVINCIA	MUNICIPIO
DATOS DE CONTACTO PARA AVISOS DE NOTIFICACIÓN		
CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO MÓVIL	

¹ Acreditarla representación en su caso, aportando poder notarial, legal, representación voluntaria o legal.

² Estarán obligados a relacionarse a través de medios electrónicos con las Administraciones Públicas para la realización de cualquier trámite de un procedimiento administrativo, al menos, los siguientes sujetos:

a) Las personas jurídicas.

b) Las entidades sin personalidad jurídica.

c) Quienes ejerzan una actividad profesional para la que se requiera colegiación obligatoria, para los trámites y actuaciones que realicen con las Administraciones Públicas en ejercicio de dicha actividad profesional. En todo caso, dentro de este colectivo se entenderán incluidos los notarios y registradores de la propiedad y mercantiles.

d) Quienes representen a un interesado que esté obligado a relacionarse electrónicamente con la Administración.

e) Los empleados de las Administraciones Públicas para los trámites y actuaciones que realicen con ellas por razón de su condición de empleado público, en la forma en que se determine reglamentariamente por cada Administración.

5	DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD
<p>NO PRESTO MI CONSENTIMIENTO para que la entidad realice consultas de mis datos como solicitante/representante a través de la Plataforma de Intermediación de Datos y otros servicios interoperables, por lo que APORTO la documentación necesaria para proseguir con el trámite dado, porque:</p>	
<p>Datos y Servicios a los que se accederán por la Plataforma de Intermediación de Datos(PID):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Verificación de datos de identidad • Títulos universitarios por documentación. • Títulos NO universitarios por documentación. • Títulos universitarios por datos de filiación • Títulos NO universitarios por datos de filiación. • Consulta de los datos de un título Universitario • Consulta de los datos de un título No Universitario • Consulta de datos de discapacidad(en caso de ser alegada) 	
<p><u>DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA QUE APORTO POR OPOSICIÓN DE ACCESO A PID o PORQUE LA DOCUMENTACION NO SE ENCUENTRA DISPONIBLE EN PID:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Copia de DNI/pasaporte/NIE • Copia de título universitario o no universitario • Certificado acreditativo de discapacidad igualosuperioral33%(en caso de ser alegada) • Documentación acreditativa de la capacidad de desempeñar las funciones a las que aspira en caso de declarar algún tipo de discapacidad. <p><u>DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA EN TODO CASO:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Anexo II (Autobaremación de los méritos alegados) 	
<p>La persona abajo firmante DECLARA:</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • Que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta, y se COMPROMETE a cumplir las obligaciones y requisitos exigidos por las normas de aplicación. • Que si entre la información facilitada o consultada en la Plataforma de Intermediación de Datos figuran datos de terceros ,ASUME EL COMPROMISO de informarles de los extremos señalados en la cláusula informativa sobre Protección de Datos Personales, a fin de que pueda ejercer sus derechos. 	

6	INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES
<p>Los datos personales facilitados mediante el presente formulario serán tratados por el Ayuntamiento de Trebujena para su participación en el citado proceso de selección, así como para su inscripción, si procediera en el Registro de Personal de este Ayuntamiento</p>	

7	ORGANO AL QUE SE DIRIGE
<p>PRESIDENCIA DEL AYUNTAMIENTO DE TREBUJENA (Área Gestora: DELEGACIÓN DE PERSONAL)</p>	

8	FECHA Y FIRMA
<p>En.....a.....de.....de20..... (Firma)</p>	