

## ANEXO II SOLICITUD ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS DE INGRESO

|                                                                           |           |                      |                            |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------|----------------------------|
| <b>NO CUMPLIMENTAR ESTOS ESPACIOS. RESERVADOS PARA LA ADMINISTRACIÓN.</b> |           |                      |                            |
| <b>NEGOCIADO</b>                                                          |           | <b>Nº EXPEDIENTE</b> | <b>REGISTRO DE ENTRADA</b> |
| <b>PERSONAL</b>                                                           |           | Nº                   | FECHA:                     |
| <b>DATOS DEL SOLICITANTE</b>                                              |           |                      |                            |
| APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL                                         |           | D.N.I. o N.I.F.      |                            |
| DOMICILIO: CALLE Y NUMERO                                                 |           |                      |                            |
|                                                                           |           |                      |                            |
| LOCALIDAD:                                                                | PROVINCIA | TELEFONO:            | CORREO ELECTRÓNICO         |
|                                                                           |           |                      |                            |

### EXPONE:

PRIMERO. Que conoce la convocatoria para participar en el proceso de selección de la plaza que se indica.

SEGUNDO. Que cree reunir todas y cada una de las condiciones exigidas en las bases de la convocatoria para la plaza que se indica.

TERCERO.- Que responde de la exactitud de los datos consignados en esta solicitud y de la correcta autobaremación de los méritos alegados y conoce las consecuencias derivadas de la inexactitud de estos datos.

### PUESTO QUE SOLICITA:

### MÉRITOS

Solo se deben relacionar aquello que sea puntuable de acuerdo con las bases de la convocatoria. El solicitante responde de la veracidad de los datos reseñados. La inexactitud de los mismos tendrá las consecuencias que se prevean en las bases.

**- Experiencia Profesional (Puntuación máxima 6 puntos)**

Se valoran períodos completos de 30 días, despreciándose los restos.

a) Por cada mes completo de servicios prestados en el Ayuntamiento de Trebujena en puestos con iguales funciones y del mismo subgrupo de pertenencia a la plaza que se convoca (0, 10 puntos por cada 30 días).

| PERIODO | DIAS | PUNTOS |
|---------|------|--------|
|         |      |        |
|         |      |        |
|         |      |        |
|         |      |        |
|         |      |        |

b) Por cada mes completo de servicios prestados en el Ayuntamiento de Trebujena en puestos con funciones de inferior categoría a la plaza que se convoca (0,05 puntos por cada 30 días).

| PERIODO | DIAS | PUNTOS |
|---------|------|--------|
|         |      |        |
|         |      |        |
|         |      |        |
|         |      |        |
|         |      |        |

c) Por cada mes completo de servicios prestados en otras Administraciones Públicas en puestos con iguales funciones y del mismo subgrupo de pertenencia a la plaza que se convoca (0,01 puntos por cada 30 días).

| PERIODO | DIAS | PUNTOS |
|---------|------|--------|
|         |      |        |
|         |      |        |
|         |      |        |
|         |      |        |
|         |      |        |

- Formación. (Puntuación máxima 4 puntos)

**Formación académica.**

| DENOMINACIÓN TITULACIÓN ACADÉMICA | PUNTOS |
|-----------------------------------|--------|
|                                   |        |
|                                   |        |

**Cursos de Formación.**

| DENOMINACIÓN | HORAS | PUNTOS |
|--------------|-------|--------|
|              |       |        |
|              |       |        |
|              |       |        |
|              |       |        |
|              |       |        |
|              |       |        |
|              |       |        |
|              |       |        |
|              |       |        |

**Observaciones**

**SOLICITA:** Participar en el proceso de selección de la plaza indicada.

FECHA:

FIRMA: