



ANEXO I

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN A LAS PRUEBAS SELECTIVAS PARA LA CONTRATACIÓN MEDIANTE CONTRATO DE OBRAS Y SERVICIOS DE 155 PEONES ADSCRITOS A LA LINEA 5 DEL PROGRAMA PLAN CONTIGO

IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA INTERESADA:

PRIMER APELLIDO:							
SEGUNDO APELLIDO:							
NOMBRE:							
DNI:							
FECHA DE NACIMIENTO:							
DOMICILIO (a efectos de notificación):							
DOMICILIO:							
LOCALIDAD:							
PROVINCIA:							
TELÉFONO:							
CORREO ELECTRÓNICO:							
DECLARACIÓN:							
declara que son ciertos los datos	itido/a en las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia y consignados en la misma, y que reúne los requisitos y condiciones i identificada, y conoce íntegramente y acepta las Bases por las que ha						
En	, a de de 2021						
Fdo.:							

La persona declarante autoriza al Ayuntamiento para que, de acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de Diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, incorporen sus datos contenidos en el expediente y sus trámites para su tratamiento, en un fichero automatizado, que tiene como finalidad facilitar las actuaciones de control y mejora de los procedimientos de gestión, comprobación y seguimiento correspondientes a los órganos que incorporan tales datos personales, quedando enterado de que, de acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, pueden dirigirse por escrito a este Ayuntamiento (Plaza de la Constitución nº 1 Dos Hermanas 41701) para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de dichos datos, con prueba fehaciente de la identidad del peticionario, incluyendo como referencia "Protección de datos".





ANEXO II: MODELO AUTOBAREMACIÓN

DATOS PERSONALES					
APELLIDOS Y NOMBRE	DNI				
MÉRITOS ALEGADOS					

EXPERIENCIA PROFESIONAL (Máximo 8 puntos):

	A CUMPLIMENTAR POR LA PERSON	A CUMPLIMENTAR LA COMISION		
EXPERIENCIA		PUNTUACION ASPIRANTE	PUNTUACIÓN ASIGNADA	CAUSA DE NO VALORACIÓN (SI PROCEDE)
Ayuntamientos o entidades de Derecho Público, en el desempeño de puestos similares al que se aspira.				
Entidades Privadas en el desempeño de puestos similares al que se aspira.				





FORMACIÓN (Máximo 2 puntos).

	A CUMPLIMENTAR	A CUMPLIMENTAR POR LA COMISION					
N° DOC.	DENOMINACIÓN CURSO	ORGANISMO QUE LO IMPARTE	N° DE HORAS	PUNTUACION ASPIRANTE	PUNTUACIÓN ASIGNADA	CAUSA DE NO VALORACIÓN (SI PROCEDE)	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
	TOTAL VALORACIÓN						

	EXPERIENCIA	FORMACIÓN	PUNTUACIÓN TOTAL ASPIRANTE	PUNTUACIÓN TOTAL COMISION
PUNTUACIÓN TOTAL				

La persona abajo firmante DECLARA bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos los datos consignados en este modelo de auto-baremación, que los méritos alegados se encuentran acreditados con la documentación adjunta, conforme a lo requerido en las Bases de la Convocatoria, y que su puntuación de auto-baremo es la que figura en la casilla "PUNTUACIÓN TOTAL ASPIRANTE" de este impreso.

En	а	de	de	2021
ப்ப	a	uc	uc	2021

Fdo. EL/LA ASPIRANTE