

ANEXO I

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN PROCESO SELECTIVO POR PROMOCIÓN INTERNA DE 5 PLAZAS DE ADMINISTRATIVO/A CON VINCULACIÓN LABORAL FIJO, GRUPO C, SUBGRUPO C1, DEL ILUSTRE AYUNTAMIENTO DE SANTA LUCÍA DE TIRAJANA.

| I.- DATOS DE LA CONVOCATORIA | |
|--|--|
| DENOMINACIÓN DE LA PLAZA: Administrativo/a(C/C1); laboral fijo | SISTEMA DE PROVISIÓN: <i>*(marcar con una X)</i> Promoción Interna <input type="checkbox"/> |
| PUBLICACIÓN DE LA CONVOCATORIA <i>(completar los tres campos)</i> BOP _____ BOC _____ BOE _____ | |

| I.I- DATOS PERSONALES DEL/LA ASPIRANTE | | | |
|--|--|---------------------|--|
| D.N.I. | | Nombre | |
| Primer Apellido | | Segundo Apellido | |
| Fecha de nacimiento | | Lugar de nacimiento | |
| Nacionalidad | | Sexo | |
| II.- DATOS DEL/LA REPRESENTANTE | | | |
| D.N.I. | | Nombre | |
| Primer Apellido | | Segundo Apellido | |

| II.- DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN | | | | |
|--|--|------------|--|------------|
| Dirección | | | | |
| Provincia | | Municipio | | |
| Código Postal | | Teléfono 1 | | Teléfono 2 |
| Correo electrónico | | | | |

| III.- TITULACIÓN ACADÉMICA CON LA QUE OPTA <i>*(campo obligatorio)*</i> | |
|---|---|
| <p>La persona abajo firmante <u>SE OPONE AL CONSENTIMIENTO</u> para la verificación de los datos de la titulación académica por parte del Ayuntamiento de Santa Lucía, de conformidad con lo que dispone la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantías de los derechos digitales.</p> <p>En este caso marque esta casilla: <input type="checkbox"/></p> | <p>La persona abajo firmante <u>SE OPONE AL CONSENTIMIENTO</u> para la verificación de los datos de identificación personal por parte del Ayuntamiento de Santa Lucía, debiendo aportar fotocopia del DNI, o título equivalente en caso de ser extranjero.</p> <p>En este caso marque esta casilla: <input type="checkbox"/></p> |

IV.- DECLARACIÓN RESPONSABLE.

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:

- Que son ciertos los datos consignados en esta instancia, comprometiéndose a probarlos documentalmente, y que reúne las condiciones exigidas para el acceso al empleo público y las señaladas en las bases de la presente convocatoria.
- No haber sido separado/a ni despedido/a mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas o de los órganos constitucionales o estatutarios de las Comunidades Autónomas, ni hallarse en inhabilitación absoluta o especial para empleos o cargos públicos por resolución judicial, para el acceso al cuerpo o escala de personal laboral.
- No padecer enfermedad o discapacidad de cualquier tipo que imposibilite la prestación del trabajo.

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Conforme establece el artículo 11 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales le informamos que el AYUNTAMIENTO DE SANTA LUCIA DE TIRAJANA es el responsable del tratamiento de sus datos, los cuales serán tratados con la finalidad de hacerle participar en los procesos de selección de personal llevados a cabo por la entidad.

Los interesados podrán ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión oposición, limitación del tratamiento y portabilidad dirigiéndose a AYUNTAMIENTO DE SANTA LUCIA DE TIRAJANA en la siguiente dirección: Avda. de las Tirajanas nº 151, 35110, Vecindario. Contacto Delegado de Protección de Datos: DPO@santaluciagc.com

Igualmente, puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de datos si considera que sus derechos han sido vulnerados (www.aepd.es). Puede consultar/solicitar información ampliada sobre protección de datos en DPO@santaluciagc.com.

En _____, a _____ de _____ de 202__

(Firma)

AL SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE SANTA LUCÍA DE TIRAJANA

Ayuntamiento de Santa Lucía de Tirajana

Avenida De las Tirajanas 151, Santa Lucía de Tirajana. 35110 (Las Palmas). Tfno. 928727200. Fax: 928727235

ANEXO II.- AUTOBAREMACIÓN

| EXPERIENCIA PROFESIONAL (hasta un máximo de 2 puntos) | | | | | |
|--|----------------|---------------|---------------|-------------|------------------|
| EXPERIENCIA PROFESIONAL | PUNTOS POR MES | FECHA DE ALTA | FECHA DE BAJA | Nº DE MESES | PUNTUACIÓN TOTAL |
| Por cada mes de trabajo en el Ayuntamiento de Santa Lucía de Tirajana, en un puesto de auxiliar administrativo/a con vínculo laboral fijo: | 0,15 | | | | |
| Por cada mes de trabajo al servicio de las Administraciones Públicas en un puesto de auxiliar Administrativo con vínculo laboral fijo: | 0,05 | | | | |
| PUNTUACIÓN TOTAL | | | | | |

| FORMACIÓN (hasta un máximo de 2 puntos) | | | |
|--|-----------------------|----|------------------|
| TITULACIÓN ACÁDEMICA | PUNTOS POR TITULACIÓN | Nº | PUNTUACIÓN TOTAL |
| Doctorado Universitario | 0,10 | | |
| Máster Universitario | 0,07 | | |
| Experto Universitario | 0,05 | | |
| Licenciatura o Grado equivalente | 0,08 | | |
| Diplomatura o equivalente | 0,07 | | |
| Formación Profesional (FP) Superior | 0,05 | | |
| PUNTUACIÓN TOTAL | | | |
| <p style="text-align: center;">INDICAR LA DENOMINACIÓN DE LAS TITULACIONES:</p> <p>Respecto a las titulaciones anteriores, en el caso de presentación de varios títulos, cuando alguno de ellos sea requisito necesario para obtener otro, o quede subsumido en él, sólo se valorará el de mayor titulación académica. No se valorará la titulación requerida para el acceso a la categoría a la que se aspira.</p> | | | |

| FORMACIÓN | | | |
|--|----------------------|-------------|------------------|
| CURSOS DE FORMACIÓN | PUNTOS POR CADA HORA | Nº de HORAS | PUNTUACIÓN TOTAL |
| Cursos de formación organizados por el Ayuntamiento de Santa Lucía de Tirajana. | 0,035 | | |
| Cursos relacionados con la prevención de Riesgos Laborales realizados por el/los servicios de prevención contratados por el Ayuntamiento de Santa Lucía de Tirajana. | 0,035 | | |
| Cursos realizados y certificados por otras administraciones públicas que no sea por el Ayuntamiento de Santa Lucía de Tirajana. | 0,02 | | |
| PUNTUACIÓN TOTAL: | | | |
| <p>INDICAR LA DENOMINACIÓN DE LOS CURSOS:</p> | | | |

En _____, a _____ de _____ de 202__

Firma _____

AL SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE SANTA LUCÍA DE TIRAJANA