**ANNEX 2.**

**SOL·LICITUD DE PARTICIPACIÓ EN EL PROCEDIMENT PER A LA COBERTURA, EN RÈGIM DE PERSONAL FUNCIONARI, D’UNA PLAÇA DE L’ESCALA D’ADMINISTRACIÓ GENERAL, SUBESCALA AUXILIAR, CATEGORIA AUXILIAR ADMINISTRATIVA, SUBGRUP DE CLASSIFICACIÓ PROFESSIONAL C2 I CONSTITUCIÓ DE BORSA DE TREBALL.**

|  |  |
| --- | --- |
| COGNOMS, NOM: | |
| NIF/NIE: | |
| ADREÇA: | |
| POBLACIÓ: | CP: |
| TELÈFON FIX: | TELÈFON MÒBIL: |
| CORREU ELECTRÒNIC: | |

**EXPOSO:**

Vista la convocatòria pública per a la selecció, en règim de personal funcionari, d’una plaça de l’escala d’administració general, subescala auxiliar, categoria auxiliar administrativa, subgrup de classificació professional C2, i en relació als requisits d’admissió al procés selectiu

**DECLARO:**

1. Estar en possessió del títol de graduat escolar, graduat en educació secundària obligatòria, cicle formatiu de grau mig, formació professional de primer grau i/o equivalent. Estar en possessió del títol del batxillerat o cicle formatiu de grau superior o equivalent .
2. Tenir la nacionalitat espanyola o complir el previst a l'article 57 del text refós de la Llei de l'Estatut Bàsic de l'Empleat públic aprovat pel Reial decret Legislatiu 5/2015, de 30 d'octubre.
3. Posseir la capacitat funcional per al desenvolupament de les tasques.
4. Tenir complerts els 16 anys i no excedir, si escau, de l’edat màxima de jubilació forçosa.
5. No haver estat separat/da mitjançant expedient disciplinari del servei de qualsevol de les Administracions Públiques i no trobar-se en situació d’inhabilitació per a accedir a l’ocupació pública.

**Documentació que s’adjunta**:

□ Currículum vitae.

□ Còpia del DNI.

□ Còpia del títol acadèmic.

□ Còpia del certificat de nivell C1 de català o document que eximeixi de la realització de la prova.

□ Persones sense nacionalitat espanyola: Fotocòpia de la titulació dels coneixements de nivell C2 de castellà.

□ Comprovant de pagament dels drets d’examen.

□ Fotocòpia de la documentació justificativa dels mèrits que s’al·leguen.

**SOL·LICITO:**

Prendre part al concurs oposició per a la selecció, en règim de personal funcionari, d’una plaça de l’escala d’administració general, subescala auxiliar, categoria auxiliar administrativa, subgrup de classificació professional C2

Amb la presentació d’aquest sol·licitud s’autoritza al Consell comarcal de les Garrigues per a que les notificacions derivades del procés se’m realitzin per correu electrònic a l’adreça de correu electrònic ressenyada a l’inici de pàgina.

Lloc, data i signatura

**Informació bàsica de protecció de dades:**

Responsable del tractament: Consell comarcal de les Garrigues

Finalitat: gestionar els processos de provisió de llocs de treball i de selecció de les persones interessades en ocupar llocs de treball oferts.

Legitimació: consentiment de la persona interessada i missió realitzada en interès públic d’acord amb el Capítol I del Títol IV del Reial Decret Legislatiu 5/2015, de 30 d’octubre, que aprovar el text refós de la llei de l’Estatut Bàsic de l’Empleat Públic.

Destinatàries: les dades no es comuniquen a terceres persones. Durant el procés es podran publicar dades identificatives dels participants tal com ho preveuen les bases de la convocatòria.

Drets de les persones interessades: es poden exercir els drets d’accés, rectificació, supressió, oposició al tractament i sol·licitud de la limitació del tractament adreçant-se al Consell Comarcal de les Garrigues.

**ACREDITACIÓ DE MÈRITS**

**Dades personals**

|  |  |
| --- | --- |
| COGNOMS, NOM: | DNI: |

**Experiència laboral**

**a1. Administració pública**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Núm. ordre | Administració | Categoria | Durada contracte/nomenament  en mesos |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**a2. Empresa privada**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Núm. ordre | Empresa | Categoria | Durada contracte  en mesos |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**b. Formació complementària**

**b1. Cursos i/o jornades**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Núm. ordre | Nom del curs | Entitat que l’expedeix | Núm. hores |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**b2. Altres titulacions acadèmiques**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Marcar amb una X |
| Titulacions de cicle formatiu de grau mitjà o Formació professional I |  |
| Titulacions de cicle formatiu de grau superior o Formació professional II |  |

**b3. Nivell de català superior a l’exigit a la convocatòria**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Marcar amb una X |
| Certificat de nivell superior |  |

**b.4 Per estar en possessió del nivell avançat de l’ACTIC**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Marcar amb una X |
| Nivell Mitjà |  |
| Nivell avançat |  |

La documentació s’ha de presentar pel número d’ordre assenyalat en aquest imprès.