**ANEXO III. MODELO DE INSTANCIA (sólo presentación presencial)**

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN PROCESO SELECTIVO DE ONCE (11) PLAZAS DE ADMINISTRATIVO/A, GRUPO C, SUBGRUPO C.1, PERTENECIENTE A LA ESCALA DE LA ADMINISTRACIÓN GENERAL, SUBESCALA ADMINISTRATIVA, DEL PERSONAL LABORAL FIJO, POR TURNO DE PROMOCIÓN INTERNA, CORRESPONDIENTE A LA OFERTA PÚBLICA DE EMPLEO DE 2025**

|  |
| --- |
| **DATOS DEL INTERESADO** |
| **Nombre y apellidos** | **NIF** |
|  |  |
| **Discapacidad** Si No  | **Grado (Porcentaje):** |
| **Solicita adaptación de pruebas:** | Sí / No  |
| **Situación de Desempleo**  | Sí / No |
| **Titulación Académica exigida**  |  |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL REPRESENTANTE** |
| **Tipo de persona** |
| Física ☐Jurídica ☐ |
| **Nombre y Apellidos/Razón Social** | **NIF/CIF** |
|  |  |
| **Poder de representación que ostenta** |
|  |

|  |
| --- |
| **DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIONES** |
| **Medio de Notificación** |
|  Notificación electrónica ☐ Notificación postal ☐ |
| **Dirección** |
|  |
| **Código Postal** | **Municipio** | **Provincia** |
|  |  |  |
| **Teléfono** | **Móvil** | **Fax** | **Correo electrónico** |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **OBJETO DE LA SOLICITUD** |
|

|  |
| --- |
| **EXPONE**Que, vista la convocatoria anunciada en el *Boletín Oficial de la Provincia* n.º \_\_\_\_\_, de fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en relación con el proceso selectivo de ONCE (11) PLAZAS DE ADMINISTRATIVO/A, GRUPO C, SUBGRUPO C.1, PERTENECIENTE A LA ESCALA DE LA ADMINISTRACIÓN GENERAL, SUBESCALA ADMINISTRATIVA, DEL PERSONAL LABORAL FIJO, CORRESPONDIENTE A LA OFERTA PÚBLICA DE EMPLEO DE 2025  |
| **DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD*** Tener nacionalidad española, sin perjuicio de lo dispuesto en el artículo 57 del texto refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público.
* Poseer la capacidad funcional para el desempeño de las tareas.
* Tener cumplidos dieciséis años y no exceder, en su caso, de la edad máxima de jubilación forzosa.
* No haber sido separado 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 funcionario, o para ejercer funciones similares a las que desempeñaban en el caso del personal laboral, en el que hubiese sido separado o inhabilitado. En el caso de ser nacional de otro Estado, no hallarse inhabilitado o en situación equivalente ni haber sido sometido a sanción disciplinaria o equivalente que impida, en su Estado, en los mismos términos el acceso al empleo público.
* Tener la titulación exigida.
* Asimismo, se expresa la voluntad de formar parte del proceso de selección, y que se reúnen las condiciones exigidas en las bases específicas y se aceptan sin reserva alguna.
 |

 |

|  |
| --- |
| **RELACIÓN DE MÉRITOS ALEGADOS** |
| **EXPERIENCIA PROFESIONAL (MÁXIMO 1,5 PUNTOS)** |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **ADMINISTRACIÓN** | **MESES/AÑOS TRABAJADOS** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 |
| **ANTIGÜEDAD (MÁXIMO 1 PUNTO)**

|  |  |
| --- | --- |
| **ADMINISTRACIÓN** | **MESES/AÑOS** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**MÉRITOS ACADÉMICOS Y FORMACIÓN (MÁXIMO 1,5 PUNTOS)**1. **Titulaciones Académicas:**
2. **Cursos de Formación:**

|  |  |
| --- | --- |
| **CURSOS DE FORMACIÓN** | **HORAS LECTIVAS** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 |
| \*Para poder ser valorados se deberá adjuntar a esta solicitud copia de cada uno de los cursos, con el número de horas realizadas.  |

Por todo lo cual, **SOLICITO** que, de conformidad con los artículos 55 y siguientes del texto refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público aprobado por el Real Decreto Legislativo 5/2015, de 30 de octubre, se admita esta solicitud para el proceso de selección de personal referenciado.

|  |
| --- |
| **FECHA Y FIRMA** |
| Declaro bajo mi responsabilidad que los datos facilitados son ciertos.En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.El/la solicitanteFdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*[ILMO.]* SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE GÁLDAR  |

|  |
| --- |
| **Deber de informar a los interesados sobre protección de datos**  |
| He sido informado de que este Ayuntamiento va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que le acompaña para la tramitación y gestión de expedientes administrativos. |
| **Responsable** | Ayuntamiento de Gáldar |
| **Finalidad Principal** | Tramitación, gestión de expedientes administrativos y actuaciones administrativas derivadas de estos. |
| **Legitimación** | Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento: art. 55 del texto refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público, aprobado por Real Decreto Legislativo 5/2015, de 30 de octubre |
| **Destinatarios** | Los datos se cederán a otras Administraciones Públicas que requieran el uso de las listas, previo aviso al interesado. No hay previsión de transferencias a terceros países. |
| **Derechos** | Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como cualesquiera otros derechos que les correspondan, tal y como se explica en la información adicional |
| **Información Adicional** | Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la siguiente url: <https://www.galdar.sedelectronica.es/privacy>  |