



**CAPORAL/CP002
(CB-30/CP002)**

**SOL·LICITUD D'ADMISIÓ A CONCURS TRASLLATS /SOLICITUD DE ADMISIÓN CONCURSO
TRASLADOS**

1. SUBGRUP/ SUBGRUPO B	2. DESCRIPCIÓ LLOC/DESCRIPCIÓN PUESTO CAPORAL (CB-30)	3.- PARC ACTUAL/PARQUE DE DESTINO ACTUAL
-------------------------------------	---	--

DADES PERSONALS/DATOS PERSONALES

4.N.I.F.	5. PRIMER COGNOM /PRIMER APELLIDO	6. SEGON COGNOM /SEGUNDO APELLIDO	7. NOM /NOMBRE
8. TELÈFON/ TELÉFONO	9. DOMICILI A EFECTES DE NOTIFICACIONS/ DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES		

SITUACIÓ ADMINISTRATIVA /SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

10.- FUNCIONARI/ FUNCIONARIO <input type="checkbox"/> LABORAL <input type="checkbox"/>	11.- ACTIU/ACTIVO <input type="checkbox"/> ALTRES SITUACIONS/OTRAS SITUACIONES <input type="checkbox"/>
--	---

12. DOCUMENTS APORTATS/DOCUMENTOS APORTADOS: Es relacionaran en el document d'autobaremació que s'acompanya a la instància./ Se relacionarán en el documento de autobaremación que se acompaña a la instancia.

13.- Indique la preferència de destinació per al concurs de trasllats, numerant, del 1 al 17, els parcs següents:
Indique la preferencia de destino para el concurso de traslados, numerando, del 1 al 17, los parques siguientes:

PARC/ PARQUE	Ordre /Orden	PARC/ PARQUE	Ordre /Orden	PARC/ PARQUE	Ordre /Orden	PARC/ PARQUE	Ordre /Orden
SAGUNT		BURJASSOT		CATARROJA		ALZIRA	
LA POBLA DE FARNALS		L'ELIANA		GANDÍA		XÀTIVA	
MONCADA		TORRENT		CULLERA		ONTINYENT	
PATERNA		SILLA		OLIVA		REQUENA	
						CHIVA	

El sotassinat sol·licita ser admés a les proves selectives que es referix la present instància i declara que són certs les dades consignades en ella, i que reünix les condicions exigides per a participar en la convocatòria./El abajo firmante solicita ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia y declara que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne las condiciones exigidas para participar en la convocatòria/ Les dades facilitades per Ud. en este formulari passaran a formar part d'un fitxer propietat del Consorci. De conformitat amb l'article 5 de la Llei Orgànica de Protecció de Dades de Caràcter Personal, Ud. té dret a accedir a esta informació, a rectificar-la si les dades són errònies, i a donar-se de baixa del fitxer per mitjà de la sol·licitud per escrit dirigida al Consorci. Los datos facilitados por Ud. en este formulario pasarán a formar parte de un fichero propiedad del Consorcio. De conformidad con el artículo 5 de la Ley Orgànica de Protección de Datos de Caracter Personal, Ud. tiene derecho a acceder a esta información, a rectificarla si los datos son erróneos, y a darse de baja del fichero mediante la solicitud por escrito dirigida al Consorcio.

VALÈNCIA/ VALENCIA, _____ DE/DE _____ DE/ DE 2.0__

SIGNATURA DE LA PERSONA INTERESSADA/ FIRMA DE LA PERSONA INTERESADA

**ILM/A. SR/A. PRESIDENT/A-DELEGAT/DA DEL CONSORCI PROVINCIAL DE BOMBERS DE VALÈNCIA
ILMO/A. SR/A. PRESIDENTE/A-DELEGADO/A DEL CONSORCIO PROVINCIAL DE BOMBERS DE VALENCIA**

INSTRUCCIONS D'OMPLIMENT

.-En el requadre REGISTRE D'ENTRADA: Este imprés no serà vàlid sense el segell de Registre d' Entrada de l'Organisme.

.-En el requadre CONVOCATÒRIA NÚM.: Es consigna el número de la convocatòria.

(1).- SubGrup; s'indicara el grup de classificació de la plaça establít en la convocatòria, ajustant-se a algun dels següents:

A1, A2, B, C1, C2, Agrupacions Professionals

(2).- Descripció del lloc de treball; s'indicara la denominació establída en les bases de la convocatòria.

(3).- S'indicarà el parc de destinació

- S'ompliran les caselles (4 a 9), corresponents a les dades personals:

(4).- S'indicarà el DNI/NIF de l'interessat

(5).- S'indicarà el primer cognom de l'interessat

(6).- S'indicarà el segon cognom de l'interessat

(7).- S'indicarà el nom de l'interessat

(8).- S'indicarà el telèfon de l'interessat

(9).- S'indicarà el domicili a efectes de notificacions

- S'ompliran les caselles corresponents a la situació administrativa del funcionari:

(10).- S'indicarà si la seua situació administrativa és la de servici actiu

(11).- S'indicarà si la seua situació administrativa és diferent de la de servici actiu (excedència, servicis especials...)

(12).- Adjuntar a la instancia document d'autobaremació

(13).- S'indicaràn les preferencies de destí per ordre numèric de preferencia

(14).- S'indicarà la data i lloc, així com es signarà la sol·licitud per l'interessat

.- Este imprés no serà vàlid sense la firma de la persona interessada.

INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN

.-En el recuadro REGISTRO DE ENTRADA: Este impreso no será válido sin el sello de Registro de Entrada del Organismo.

.- En el recuadro CONVOCATORIA NÚM.: Se consigna el número de convocatoria

(1).- Grupo; se indicara el grupo de clasificación de la plaza establecido en la convocatoria, ajustándose a alguno de los siguientes:

A1, A2, B; C1, C2, Agrupaciones Profesionales

(2).- Descripción del puesto; se indicara la denominación establecida en las bases de la convocatoria.

(3).- Se indicará el parque de destino

- Se rellenarán las casillas (4 a 9), correspondientes a los datos personales:

(4).- Se indicará el DNI/NIF del interesado

(5).- Se indicará el primer apellido del interesado

(6).- Se indicará el segundo apellido del interesado

(7).- Se indicará el nombre del interesado

(8).- Se indicará el teléfono del interesado

(9).- Se indicará el domicilio a efectos de notificaciones

- Se rellenarán las casillas correspondientes a la situación administrativa del funcionario:

(10).- Se indicará si es funcionario de carrera o laboral fijo

(11).- Se indicará si su situación administrativa es servicio activo o distinta a la de servicio activo (excedencia, servicios especiales...)

(12).- Adjuntar a la instancia documento de autobaremació

(13).- Se señalarán las preferencias de destino por orden numérico de preferencia

(14).- Se indicará la fecha y lugar, así como se firmará la solicitud por el interesado

.- Este impreso no será válido sin la firma de la persona interesada.