

**CONSORCI PROVINCIAL DE
BOMBERS DE VALÈNCIA**


REGISTRE D'ENTRADA/ REGISTRO DE ENTRADA	CONVOCATÒRIA NÚM. / CONVOCATORIA NÚM.
	2019/PI001

ANEXO/ANNEX I. SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ A PROVES SELECTIVES TORN PROMOCIÓ INTERNA/SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS TURNO PROMOCIÓN INTERNA

1. SUBGRUP/SUBGRUPO B	2. DESCRIPCIÓ PLAÇA/DESCRIPCIÓN PLAZA SERGEN SARGENTO	3. ACCÉS/ACCESO CONCURS OPOSICIÓ CONCURSO OPOSICIÓN	4. NÚM. I DATA /NUM. Y FECHA BOP BOE
---------------------------------	---	---	---

DADES PERSONALS/DATOS PERSONALES

5. NIF	6. PRIMER COGNOM/PRIMER APELLIDO	7. SEGON COGNOM/SEGUNDO APELLIDO	8. NOM/NOMBRE
9. DATA NAIXEMENTI/FECHA NACIMIENTO	10. NACIONALITAT/NACIONALIDAD		11. TELÈFON /TELÉFONO
12. DOMICILI, VIA/DOMICILIO, VÍA		13. NÚMERO, ESCALA, PIS, PORTA/NÚMERO, ESCALERA, PISO, PUERTA	
14. C. POSTAL	15. MUNICIPI/ MUNICIPIO	16. PAIS/ PAIS	17. ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO

18. DOCUMENTS PRESENTATS/DOCUMENTOS PRESENTADOS:

CONEIXEMENT DEL VALENCIÀ/CONOCIMIENTO DEL VALENCIANO: SI NO Nivell/Nivel: _____
 MÉRITS/MÉRITOS: SI NO NÚMERO DE DOCUMENTS APORTATS/ NÚMERO DE DOCUMENTOS APORTADOS: _____
 JUSTIFICANT TAXA DRETS D'EXAMEN/JUSTIFICANTE TASA DERECHOS DE EXAMEN: SI NO

19. Sol·licitud convalidació prova coneixements de valencià/Solicitud convalidación prueba conocimientos de valenciano:

Sol·licite la convalidació de la prova de coneixements de valencià./Solicito la convalidación de la prueba de conocimientos de valenciano.
 No autoritze al CPBV a demanar de l'Administració competent la informació relativa als certificats de coneixements de valencià als efectes de convalidació d'esta prova./ No autorizo al CPBV a recabar de la Administración competente la información relativa a los certificados de conocimientos de valenciano a efectos de convalidación de esta prueba.

20. Sol·licitud convalidació proves físiques/Solicitud convalidación pruebas físicas:

Sol·licite la convalidació de les proves físiques, aportant la corresponent documentació acreditativa de superació de les mateixes./Solicito la convalidación de las pruebas físicas, aportando la correspondiente documentación acreditativa de superación de las mismas.

21. Sol·licitud convalidació proves psicotècniques/Solicitud convalidación pruebas psicotécnicas:

Sol·licite la convalidació de les proves psicotècniques, aportant la corresponent documentació acreditativa de superació de les mateixes./Solicito la convalidación de las pruebas psicotécnicas, aportando la correspondiente documentación acreditativa de superación de las mismas.

22. DIVERSITAT FUNCIONAL/ DIVERSIDAD FUNCIONAL: SI

23. SOL·LICITA ADAPTACIÓ (Només si hi ha marcat SI en la casella 22) / SOLICITA ADAPTACIÓN (Sólo si ha marcado SI en la casilla 22):
 SI NO

24. IDIOMA DE PREFERÈNCIA/IDIOMA DE PREFERENCIA: VALENCIÀ/VALENCIANO CASTELLÀ/CASTELLANO

25. DECLARACIÓ RESPONSABLE/DECLARACIÓN RESPONSABLE:

Qui sota signa sol·licita ser admés a les proves selectives a les quals es refereix aquesta sol·licitud i declara que són certes les dades que s'hi consignen i que reuneix les condicions exigides per a l'ingrés com a empleat públic i les especialment assenyalades en la convocatòria anteriorment esmentada, i es compromet a provar documentalment totes les dades que figuren en aquesta sol·licitud.

El abajo firmante solicita ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere la presente solicitud y declara que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne las condiciones exigidas para el ingreso como empleado público y las especialmente señaladas en la convocatoria anteriormente citada, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.

INFORMACIÓ SOBRE LA PROTECCIÓ DE DADES (RGPD UE 2016/679 de 27 de abril de 2016 i Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals) / INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS (RGPD UE 2016/679 de 27 de abril de 2016 y Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales)					
Responsable	Finalitat/Finalidad	Legitimació/Legitimación	Destinatari/Destinatarios	Drets/Derechos	Més informació/Más información
CPB de València/CPB de València	Gestionar aquest procés selectiu/ Gestionar este proceso selectivo	Obligació legal/ Obligación legal	Les dades facilitades no es cediran, ni transferiran sense el seu consentiment o amb una previsió legal/ Los datos facilitados no se cederán ni se transferirán sin su consentimiento o una previsión legal	D'accés, rectificació, supressió, oposició i limitació al tractament de les seues dades segons la legislació vigent./ De acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación al tratamiento de sus datos, según la legislación vigente	www.bombersdv.es/rgpd2018-op001
VALÈNCIA/VALENCIA, _____ DE/D' _____ DE 20____ SIGNATURA DE LA PERSONA INTERESSADA/FIRMA DE LA PERSONA INTERESADA				INGRÉS efectuat a favor del Consorci Provincial de Bombers de València/INGRESO efectuado a favor del Consorcio Provincial de Bomberos de Valencia IBAN: ES14 2100 4337 8802 0004 5460	
				Import/Importe	50€

SR./SRA. PRESIDENT/A-DELEGAT/ADA DEL CONSORCI PROVINCIAL DE BOMBERS DE VALÈNCIA

ILMO/A. SR./A PRESIDENTE/A-DELEGADO/A DEL CONSORCIO PROVINCIAL DE BOMBERS DE VALENCIA

INSTRUCCIONS

- (1) Grup. S'indicarà el grup i subgrup de classificació de la plaça establert en la convocatòria, el qual s'ajustarà a algun dels següents: subgrups A1 i A2; grup B; subgrups C1 i C2
- (2) Descripció de la plaça; s'hi indicarà la denominació establida en les bases de la convocatòria
- (3) Forma d'accés
- (4) Nombre i data BOP i BOE; s'indicarà el número i la data del BOP i BOE en què es publica la convocatòria i l'extracte
- (5) S'indicarà el DNI/NIF de la persona interessada
- (6) S'indicarà el primer cognom de la persona interessada
- (7) S'indicarà el segon cognom de la persona interessada
- (8) S'indicarà el nom de la persona interessada
- (9) S'indicarà la data de naixement de la persona interessada
- (10) S'indicarà la nacionalitat de la persona interessada
- (11) S'indicarà el telèfon o telèfons de contacte
- (12) S'indicarà en nom del carrer o via pública de residència
- (13) S'indicaran número, escala, pis i porta del domicili
- (14) S'indicarà el codi postal del domicili
- (15) S'indicarà el municipi del domicili consigna
- (16) S'indicarà el país del domicili consigna
- (17) S'indicarà, si escau, l'adreça electrònica de la persona interessada
- (18) S'assenyalaràn les caselles quan es presenten documents justificatius
- (19) Cal indicar si es demana convalidació de prova de valencià i nivell obtingut. Si no s'autoritza al Consorci, haurà d'aportar documentació justificativa
- (20 i 21) Si es demana convalidació, cal indicar quina administració la va fer i si n'adjunta documentació acreditativa
- (22) En el cas que tinga diversitat funcional
- (23) Sol·licitud d'adaptació per a realització de proves i documentació justificativa
- (23) S'indicarà si aporta documentació acreditativa del certificat mèdic
- (24) S'indicarà l'idioma de preferència per a fer els exercicis del procés selectiu
- (25) Declaració responsable de les bases que s'acredita amb la signatura de la persona interessada

INSTRUCCIONES

- (1). Grupo o Subgrupo; se indicará el grupo o subgrupo de clasificación de la plaza establecido en la convocatoria, ajustándose a alguno de los siguientes: Subgrupo A1 y A2; Grupo B; Subgrupo C1 y C2.
- (2). Descripción de la plaza; se indicará la denominación establecida en las bases de la convocatoria.
- (3). Forma de acceso
- (4). Número y fecha BOP y BOE: se indicará el número y fecha de BOP y BOE en que se publicó convocatoria y extracto.
- (5). Se indicará el DNI/NIF de la persona interesada
- (6). Se indicará el primer apellido de la persona interesada
- (7). Se indicará el segundo apellido de la persona interesada
- (8). Se indicará el nombre de la persona interesada
- (9). Se indicará la fecha de nacimiento de la persona interesada
- (10). Se indicará la nacionalidad del interesado
- (11). Se indicará teléfono o teléfonos de contacto
- (12). Se indicará en nombre de la calle o vía pública de residencia
- (13). Se indicarán el número, escalera, piso y puerta del domicilio
- (14). Se indicará código postal del domicilio
- (15). Se indicará el municipio del domicilio consignado
- (16). Se indicará el país del domicilio consignado.
- (17). Se indicará, en su caso, el correo electrónico de la persona interesada
- (18). Se señalarán la casillas cuando se presenten documentos justificativos
- (19). Debe indicar si pide convalidación de prueba de valenciano y nivel obtenido. Si no autoriza al Consorcio, deberá acompañar documentación justificativa
- (20 y 21). Si se pide convalidación, debe indicar en qué Administración se hizo y si adjunta documentación acreditativa.
- (22). Para el supuesto de personal con diversidad funcional
- (23). Solicitud de adaptación para realización de pruebas y documentación justificativa.
- (23). Se indicará si aporta documentación acreditativa del certificado médico.
- (24). Se indicará el idioma de preferencia para realizar los ejercicios del proceso selectivo
- (25). Declaración responsable prevista en las bases que se acredita con la firma de la persona interesada

AUTOBAREMACIÓ/AUTOBAREMACIÓN

La relació de mèrits vindrà referida a la data de finalització del termini de presentació d'instàncies per a participar en el procés selectiu (Els mèrits no relacionats en aquest apartat no seran tinguts en compte, encara que s'haja aportat documentació acreditativa del mateix o l'aquesta documentació es trobe ja a poder del Consorci). La documentació que ja haja sigut aportada al Consorci, es marcarà amb una "C" en la columna C.

La relación de méritos vendrá referida a la fecha de finalización del plazo de presentación de instancias para participar en el proceso selectivo (Los méritos no relacionados en este apartado no serán tenidos en cuenta, aunque se haya aportado documentación acreditativa del mismo o esta documentación se encuentre ya a poder del Consorcio). La documentación que ya haya sido aportada al Consorcio, se marcará con una "C" en la columna C.

1.- Experiència Professional. Màxim 8 punts: Experiencia Profesional. Máximo 8 puntos:	C	Doc nº	Hores Horas	Puntuació Puntuación
<p>a. Serveis prestats en els Serveis de Prevenció, Extinció d'Incendis i Salvament de les Administracions Públiques (SPEIS), en llocs de treball vinculats a la categoria de Sargent o superior, en qualsevol servei SPEIS, exercint el lloc mitjançant qualsevol dels sistemes de provisió establits en la legislació vigent, a raó de 0,03 punts per cada mes complet de serveis prestats, no computant-se la fracció, independentment de la seua naturalesa funcional o laboral i proporcionalment a la jornada realitzada.</p> <p>Servicios prestados en los Servicios de Prevención, Extinción de Incendios y Salvamento de las Administraciones Públicas (SPEIS), en puestos de trabajo vinculados a la categoría de Sargento o superior, en cualquier servicio SPEIS, ejerciendo el puesto mediante cualquiera de los sistemas de provisión establecidos en la legislación vigente, a razón de 0,03 puntos por cada mes completo de servicios prestados, no computándose la fracción, independientemente de su naturaleza funcional o laboral y proporcionalmente a la jornada realizada.</p>				
<p>b. Serveis prestats en els Serveis de Prevenció, Extinció d'Incendis i Salvament de les Administracions Públiques (SPEIS), en llocs de treball vinculats a la categoria de Caporal, en qualsevol servei SPEIS, exercint el lloc mitjançant qualsevol dels sistemes de provisió establits en la legislació vigent, a raó de 0,025 punts per cada mes complet de serveis prestats, no computant-se la fracció, independentment de la seua naturalesa funcional o laboral i proporcionalment a la jornada realitzada.</p> <p>Servicios prestados en los Servicios de Prevención, Extinción de Incendios y Salvamento de las Administraciones Públicas (SPEIS), en puestos de trabajo vinculados a la categoría de Cabo, en cualquier servicio SPEIS, ejerciendo el puesto mediante cualquiera de los sistemas de provisión establecidos en la legislación vigente, a razón de 0,025 puntos por cada mes completo de servicios prestados, no computándose la fracción, independientemente de su naturaleza funcional o laboral y proporcionalmente a la jornada realizada.</p>				
<p>c. Serveis prestats en els Serveis de Prevenció, Extinció d'Incendis i Salvament de les Administracions Públiques (SPEIS), en llocs de treball vinculats a la categoria de Bomber/a, en qualsevol servei SPEIS, exercint el lloc mitjançant qualsevol dels sistemes de provisió establits en la legislació vigent, a raó de 0,02 punts per cada mes complet de serveis prestats, no computant-se la fracció, independentment de la seua naturalesa funcional o laboral i proporcionalment a la jornada realitzada.</p> <p>Servicios prestados en los Servicios de Prevención, Extinción de Incendios y Salvamento de las Administraciones Públicas (SPEIS), en puestos de trabajo vinculados a la categoría de Bombero/a, en cualquier servicio SPEIS, ejerciendo el puesto mediante cualquiera de los sistemas de provisión establecidos en la legislación vigente, a razón de 0,02 puntos por cada mes completo de servicios prestados, no computándose la fracción, independientemente de su naturaleza funcional o laboral y proporcionalmente a la jornada realizada.</p>				
<p>d. Serveis prestats com a Bomber/a voluntari/a, sempre que existisca acreditació per part d'organisme públic, a raó de 0,06 punts per anualitat completa de servei.</p> <p>Servicios prestados como Bombero/a voluntario/a, siempre que exista acreditación por parte de organismo público, a razón de 0,06 puntos por anualidad completa de servicio.</p>				
<p>e. Serveis prestats en Grups Especials, a raó de 0,005 punts per cada mes complet de serveis prestats en el Grup Especial.</p> <p>Servicios prestados en Grupos Especiales, a razón de 0,005 puntos por cada mes completo de servicios prestados en el Grupo Especial</p>				

