



REGISTRE D'ENTRADA/REGISTRO DE ENTRADA	CONVOCATÒRIA NÚM / CONVOCATORIA 2020
	AMPLIACIÓN Y ACTUALIZACIÓN 2018/BT004

SOL·LICITUD INCLUSIÓ I ACTUALITZACIÓ BOLSA DE TREBALL SECUNDÀRIA PROVISIÓ TEMPORAL LLOC DE CAPORAL- TERMINI DE PRESENTACIÓ INSTÀNCIES DEL 24/02/2020 FINS AL 06/03/2020, AMBDÓS INCLOSOS.

SOLICITUD PROCESO CONSTITUCIÓN BOLSA DE TRABAJO SECUNDARIA PROVISIÓN TEMPORAL PUESTO DE CABO. PLAZO DE PRESENTACIÓN INSTANCIAS DEL 24/02/2020 AL 06/03/2020, AMBOS INCLUIDOS.

1. SUBGRUP/SUBGRUPO B	2. DESCRIPCIÓ PLAÇA/ DESCRIPCIÓN PLAZA CAPORAL/CABO	3. ACCÉS/ ACCESO BOLSA SECUNDARIA DE TREBALL BOLSA SECUNDARIA DE TRABAJO	4. CODI EMPLEAT/CÓDIGO EMPLEADO
---------------------------------	---	--	---------------------------------

DADES PERSONALS/DATOS PERSONALES

5. N.I.F.	6. PRIMER COGNOM/ PRIMER APELLIDO	7. SEGON COGNOM/ SEGUNDO APELLIDO	8. NOM/ NOMBRE
9. DATA NAIXEMENT/ FECHA NACIMIENTO	10. PROV. NAIXEMENT/ PROV. NACIMIENTO	11. TELÈFON/ TELEFONO	
12. DOMICILI, VIA/DOMICILIO, VIA		13. NÚMERO, ESCALA, PIS, PORTA/ NÚMERO, ESCALERA, PISO, PUERTA	
14. C. POSTAL	15. MUNICIPI/ MUNICIPIO	16. CORREU ELECTRÒNIC/ CORREO ELECTRÓNICO	

1. ACTUALITZACIÓ DE MÈRTIS PRESENTATS EN CONVOCATÒRIA 2018/BT004:

AUTOBAREMACIÓ RELACIÓ DE NOUS MÈRTIS PRESENTATS (COMPLETAR DARRERE):

2. NOUS ASPIRANTS AL PROCÉS 2018/BT004:

AUTOBAREMACIÓ RELACIÓ DE MÈRTIS (COMPLETAR DARRERE)

DOCUMENTACIÓ JUSTIFICATIVA DE MÈRTIS

TITULACIÓ REQUERIDA EN LES BASES.

1. ACTUALIZACIÓN DE MÉRITOS PRESENTADOS EN CONVOCATORIA 2018/BT004:

AUTOBAREMACION RELACIÓN DE NUEVOS MÉRITOS PRESENTADOS (COMPLETAR DETRÁS):

2. NUEVOSIAS ASPIRANTES AL PROCESO 2018/BT004:

AUTOBAREMACION RELACIÓN DE MÉRITOS (COMPLETAR DETRÁS):

DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA DE MÉRITOS .

TITULACIÓN REQUERIDA EN LAS BASES.

3. DECLARACIÓ RESPONSABLE:

El sota signant sol·licita ser admés a les proves selectives a què es refereix esta instància 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 esta sol·licitud.

Les dades facilitades per Vostè en aquest formulari passaràn 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, Vostè té dret a accedir a aquesta informació, a rectificar-la si les dades són errònies, i a donar-se de baixa del fitxer mitjançant la sol·licitud per escrit dirigida al Consorci.

3. DECLARACIÓN RESPONSABLE:

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 el ingreso como empleado público y las especialmente señaladas en la convocatoria anteriormente citada, comprometiéndose a probar documentalment todos los datos que figuran en esta solicitud.

Los datos facilitados por Ud. en este formulario pasaràn a formar parte de un fichero propiedad del Consorci. De conformidad con el artículo 5 de la Ley Orgànica de Protección de Datos de Carácter Personal, Ud. tiene derecho a acceder a esta información, a rectificarla si los datos son erròneos, y a darse de baja del fichero mediante la solicitud por escrito dirigida al Consorci.

VALÈNCIA, _____ DE _____ DE 20____

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



REGISTRE D'ENTRADA/REGISTRO DE ENTRADA	CONVOCATÒRIA NÚM / CONVOCATORIA 2020
	AMPLIACIÓN Y ACTUALIZACIÓN 2018/BT004

ORDEN PREFERÈNCIA VACANTS CAPORALS

ORDEN PREFERENCIA CABOS

1. SUBGRUP/SUBGRUPO B	2. DESCRIPCIÓ PLAÇA/ DESCRIPCIÓN PLAZA CAPORAL/CABO	3. ACCÉS/ ACCESO BORSA SECUNDARIA DE TREBALL BOLSA SECUNDARIA DE TRABAJO	4. CODI EMPLEAT/CÓDIGO EMPLEADO
---------------------------------	---	--	---------------------------------

DADES PERSONALS/DATOS PERSONALES

5. N.I.F.	6. PRIMER COGNOM/PRIMER APELLIDO	7. SEGON COGNOM/SEGUNDO APELLIDO	8. NOM/NOMBRE
9. DATA NAIXEMENTI/FECHA NACIMIENTO	10. PROV. NAIXEMENTI/PROV.NACIMIENTO	11. TELÈFON / TELÉFO	
12. DOMICILI, VIA/DOMICILIO, VIA	13. NÚMERO, ESCALA, PIS, PORTA/ NÚMERO, ESCALERA, PISO, PUERTA		
14. C. POSTAL	15. MUNICIPI/ MUNICIPIO	16. CORREU ELECTRÒNIC/ CORREO ELECTRÓNICO	

Per Decret núm. 162 de data 19/02/2020 s'ha procedit a l'actualització i ampliació de la vigent Borsa Secundària 2018/BT per a la provisió temporal de llocs de Caporal, regint-se per les Bases aprovades per Decret núm. 646, de 15 de juny de 2017 (rectificat per Decret núm. 321, de 23/04/2019).
En previsió de cobrir possibles vacants, indique la preferència de destinació:

Por Decreto n.º 162 de fecha 19/02/2020 se ha procedido a la actualización y ampliación de la vigente Bolsa Secundaria 2018/BT para la provisión temporal de puestos de Cabo, rigiéndose por las Bases aprobadas por Decreto n.º 646, de 15 de junio de 2017 (rectificado por Decreto n.º 321, de 23/04/2019).
En previsión de cubrir posibles vacantes, indique la preferencia de destino:

PARC/PARQUE	Ordre/Orden	PARC/PARQUE	Ordre/Orden	PARC/PARQUE	Ordre/Orden	PARC/PARQUE	Ordre/Orden
SAGUNT		BURJASSOT		CATARROJA		ALZIRA	
POBLA FARNALS		L'ELIANA		GANDIA		XATIVA	
MONCADA		TORRENT		CULLERA		ONTINYENT	
PATERNA		SILLA		OLIVA		REQUENA	
CHIVA							

Les dades facilitades per vosté en este formulari passaran a formar part d'un fixer propietat del Consorci. De conformita amb l'article 5 de la Llei Orgànica de Protecció de dades de Caràcter Personal, vosté té dret a accedir a esta informació, a rectificar-la si les dades són errònies, i a donar-se de baixa del fixer 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 Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal, Ud tiene derecho a acceder a esa información, a rectificarla si los datos son erróneos, y a darse de baja del fichero mediante solicitud por escrito dirigida al Consorcio.

VALÈNCIA, -----DE-----DE 20-----

SIGNATURA DE LA PERSONA INTERESSADA

FIRMA DE LA PERSONA INTERESADA