



SOL·LICITUD PROCÉS SELECTIU **BORSA DE TREBALL** SOLICITUD PROCESO SELECTIVO **BOLSA DE TRABAJO**  
**TEMPORAL MILLORA D'OCUPACIÓ ADMINISTRATIU/VA** **TEMPORAL DE MEJORA DE EMPLEO ADMINISTRATIVO/A**

1. SUBGRUP/SUBGRUPO <b>C<sub>1</sub></b>	2. DESCRIPCIÓ PLAÇA/ DESCRIPCIÓN PLAZA <b>ADMINISTRATIU/VA ADMINISTRATIVO/A</b>	3. ACCÉS/ ACCESO <b>BORSA TEMPORAL MILLORA D'OCUPACIÓ</b> <b>BOLSA TEMPORAL MEJORA DE EMPLEO</b>
---	--	--

**DADES PERSONALS/DATOS PERSONALES**

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

**1. AUTOBAREMACIÓ, la qual haurà de ser emplenada en les Taules habilitades per a tal fi en aquesta sol·licitud.**

SI  NO

**2. APORTA LA CORRESPONENT DOCUMENTACIÓ QUE ACREDITA EL/ELS MÈRITS RELACIONATS EN AQUESTA SOL·LICITUD**

SI  NO

**3. TITULACIÓ REQUERIDA PER A LA PARTICIPACIÓ EN EL PROCÉS SELECTIU I QUE ES TROBA EXEMPTA DE VALORACIÓ COM A MÈRIT** (Indique denominació):

**4. DECLARA CIÓ RESPONSABLE:**

El sotasignat sol·licita ser admés a les proves selectives a què es refereix la present instància i declara que són certes les dades consignades en ella, i que reuneix els requisits/condicions exigits a la data de finalització del termini de presentació d'instàncies d'aquest procés selectiu, així com en el seu cas, les necessàries per a l'ingrés com a empleat públic i les especialment assenyalades en la convocatòria anteriorment citada, compromentent-se a provar documentalment totes les dades que figuren en aquesta sol·licitud.

**NOTA:** No es procedirà a la valoració dels mèrits que no hagen sigut relacionats en la fulla d'autobaremació.

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):  
- Responsable: CPB de València  
- Legitimació: Obligació Legal  
- Finalidad: Gestionar aquest procés selectiu  
- Destinatari: Les dades facilitades no es cediran, ni transferiran sense el seu consentiment o amb una previsió legal  
- Drets: D'accés, rectificació, supressió, oposició i limitació al tractament de les seues dades segons la legislació vigent

**1. AUTOBAREMACIÓN, la cual deberá ser cumplimentada en las Tablas habilitadas para tal fin en esta solicitud.**

SI  NO

**2. APORTA LA CORRESPONDIENTE DOCUMENTACIÓN QUE ACREDITA EL/LOS MÉRITOS RELACIONADOS EN ESTA SOLICITUD**

SI  NO

**3. TITULACIÓN REQUERIDA PARA LA PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO SELECTIVO Y QUE SE HAYA EXENTA DE VALORACIÓN COMO MÉRITO** (Indique denominación):

**4. 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 los requisitos/condiciones exigidos a la fecha de finalización del plazo de presentación de instancias de este proceso selectivo, así como en su caso, las necesarias para el ingreso como empleado público y las especialmente señaladas en la convocatoria anteriormente citada, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuren en esta solicitud.

**NOTA:** No se procederá a la valoración de los méritos que no hayan sido relacionados en la hoja de autobaremación.

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: CPB de València  
- Legitimación: Obligación Legal  
- Finalidad: Gestionar proceso selectivo  
- Destinatarios: Los datos facilitados no se cederán, ni transferirán sin su consentimiento o una previsión legal  
- Derechos: De acceso, rectificación, supressió, oposició i limitación al tratamiento de sus datos, según la legislación vigente

VALÈNCIA, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 20\_\_\_\_

SIGNATURA DE LA PERSONA INTERESSADA

FIRMA DE LA PERSONA INTERESADA

ILMA. SRA. PRESIDENTA DELEGADA DEL CONSORCI PROVINCIAL DE BOMBERS DE VALENCIA



