



**JPA - CM/CP003
(CB-22/28/CP003)**

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

1. SUBGRUP/ SUBGRUPO B	2. DESCRIPCIÓ LLOC/DESCRIPCIÓN PUESTO CAP DE PARC AUXILIAR (CB-28) COORDINADOR DE MITJANS (CB-22)	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, de l'1 al 12, els llocs següents:

Indique la preferencia de destino para el concurso de traslados, numerando, del 1 al 12, los puestos siguientes:

PARC/ PARQUE	Ordre /Orden	PARC/ PARQUE	Ordre /Orden	PARC/ PARQUE	Ordre /Orden	PARC/ PARQUE	Ordre /Orden
CPA LA POBLA DE FARNALS		CPA L'ELIANA		CPA CULLERA		CPA ONTINYENT	
CPA MONCADA		CPA SILLA		CPA OLIVA		CPA CHIVA	
CPA BURJASSOT		CPA CATARROJA		CPA XÀTIVA		CENTRAL COORDINADOR DE MITJANS	

El sotassnat 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 convocatoria/ 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 Orgánica de Protección de Datos de Carácter 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 establida 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.