



REGISTRE D'ENTRADA/REGISTRO DE ENTRADA	CONVOCATÒRIA NÚM /CONVOCATORIA
	<b>2017/BT001</b>

**ANNEX I.- SOL·LICITUD PROCÉS SELECTIU BOLSA DE TREBALL PER A LA INCORPORACIO DE PERSONAL AL GERA/ SOLICITUD PROCESO SELECTIVO BOLSA DE TRABAJO PARA LA INCORPORACION DE PERSONAL AL GERA.**

1. DESCRIPCIÓ PLAÇA/ DESCRIPCIÓN PLAZA

**GRUP ESPECIAL DE RESCAT A ALTURA/GRUPO ESPECIAL DE RESCATE EN ALTURA**

**DADES PERSONALS/DATOS PERSONALES**

2.N.I.F.	3. PRIMER COGNOM/ PRIMER APELLIDO	4. SEGON COGNOM/ SEGUNDO APELLIDO	5. NOM/ NOMBRE
6.COD PERSONAL/COD PERSONAL	7 PARC/PARQUE		8. CATEGORIA/CATEGORIA
9. TELÈFON 1/ TELÉFONO 1		10. TELÈFON 2/TELÉFONO 2	
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	

**16. DOCUMENTS PRESENTATS/ DOCUMENTOS PRESENTADOS/:**

RELACIÓ DE MÈRITS (COMPLETAR DARRERE)/ RELACION DE MÉRITOS (COMPLETAR DETRÁS):   
(Els mèrits no relacionats en l'apartat de d'Autobaremació 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)

DOCUMENTACIÓ JUSTIFICATIVA DE MÈRITS/DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA DE MÉRITOS:

**17. DECLARACIÓ RESPONSABLE/DECLARACIÓN RESPONSABLE:**

Qui sota signa 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.

*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 documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.*

**Les dades proporcionades per vosté amb aquest formulari passaràn a formar part d'un arxiu propietat del Consorci. De conformitat amb l'article 5 de la Llei Orgànica de Protecció de Dades de Caràcter Personal, vosté té el dret a accedir a esta informació, a rectificar-la si les dades son incorrectes, i a donar-se de baixa de l' arxiu mitjançant 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/VALÈNCIA/, \_\_\_\_\_ DE/DE \_\_\_\_\_ DE/ DE 2017  
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 DEL CONSORCIO PROVINCIAL DE BOMBERS DE VALÈNCIA**



## **INSTRUCCIONS**

- (1).- Descripció de la plaça; s'indicarà la denominació establida en les bases de la convocatòria
- (2).- S'indicarà el DNI/NIF de la persona interessada
- (3).- S'indicarà el primer cognom de la persona interessada
- (4).- S'indicarà el segon cognom de la persona interessada
- (5).- S'indicarà el nom de la persona interessada
- (6) - S'indicarà el codi personal de la persona interessada
- (7).- S'indicarà el parc actual de destí de la persona interessada
- (8).- S'indicarà la categoria professional de la persona interessada
- (9)(10).- S'indicarà telèfon o telèfons de contacte
- (11).- S'indicarà el nom del carrer o via pública de residència
- (12).- S'indicarà el nombre, escala, pis i porta de residència
- (13).- S'indicarà codi postal del domicili
- (14).- S'indicarà el municipi del domicili consignat
- (15).- S'indicarà, si escau, el correu electrònic de la persona interessada
- (16).- S'assenyalarà la casella quan es presenten documents, indicant el nombre de documents presentats
- (17).- Declaració responsable de les bases que s'acredita amb la signatura de la persona interessada

## **RELACIO DE MÉRITS**

- (1).- a Es relacionaran els títols aportats, indicant el seu nombre de document
- (1).- b Es relacionaran els certificats de cursos aportats, indicant el seu nombre de document
- (2) Es relacionaran els certificats de cursos aportats, indicant el seu nombre de document

## **INSTRUCCIONES**

- (1).- Descripción de la plaza; se indicará la denominación establecida en las bases de la convocatoria
- (2).- Se indicará el DNI/NIF de la persona interesada
- (3).- Se indicará el primer apellido de la persona interesada
- (4).- Se indicará el segundo apellido de la persona interesada
- (5).- Se indicará el nombre de la persona interesada
- (6) – Se indicará el código personal de la persona interesada
- (7).- Se indicará el parque actual de destino de la persona interesada
- (8).- Se indicará la categoría profesional de la persona interesada
- (9)(10).- Se indicará teléfono o teléfonos de contacto
- (11).- Se indicará el nombre de la calle o vía pública de residencia
- (12).- Se indicarán el número, escalera, piso y puerta de residencia
- (13).- Se indicará código postal del domicilio
- (14).- Se indicará el municipio del domicilio consignado
- (15).- Se indicará, en todo caso, el correo electrónico de la persona interesada
- (16).- Se marcará la casilla cuando se presenten documentos, indicando el número de documentos presentados
- (17).- Declaración responsable de las bases que se acredita con la firma de la persona interesada

## **RELACION DE MÉRITOS**

- (1).- a Se relacionarán los títulos aportados, indicando el número de documento
- (1).- b Se relacionarán los certificados de cursos aportados, indicando el número de documento
- (2) Se relacionarán los certificados de cursos aportados, indicando el número de documento

