

ANNEX II/ANEXO II

CONSORCIO PROVINCIAL
DE BOMBEROS DE
VALENCIA



REGISTRE D'ENTRADA/REGISTRO DE ENTRADA	CONVOCATÒRIA/CONVOCATORIA NÚM.
	2017/BT005

**SOL·LICITUD D'ADMISIÓ A PROVES SELECTIVES
SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS**

1. SUBGRUP/SUBGRUPO B	2. DESCRIPCIÓ PLAÇA/DESCRIPCIÓN PLAZA BORSA DE COORDINADOR FORESTAL BOLSA DE COORDINADOR FORESTAL	3. DATA BOP/FECHA BOP
---------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------

DATOS PERSONALES/DADES PERSONALS

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. LLOC NAIXEMENT/LUGAR NACIMIENTO
11. PAIS NAIXEMENT/ PAIS NACIMIENTO	12. NACIONALITAT/ NACIONALIDAD	13. TELÈFON 1/TELÉFONO 1	14. TELÈFON 2/TELÉFONO 2
15. DOMICILI, VIA/DOMICILIO, VIA		16. NÚMERO, ESCALA, PIS, PORTA/NÚMERO, ESCALERA, PISO, PUERTA	
17. C. POSTAL	18. MUNICIPI/MUNICIPIO	19. CORREU ELECTRÒNIC/CORREO ELECTRÓNICO	

20. DOCUMENTS PRESENTATS/DOCUMENTOS PRESENTADOS:

CONEIXEMENT DEL VALENCIÀ/CONOCIMIENTO DEL VALENCIANO: SI NO

MÈRITS/MÉRITOS: SI NO

21. DIVERSITAT FUNCIONAL/ DIVERSIDAD FUNCIONAL: SI

22. SOL·LICITA ADAPTACIÓ/ SOLICITA ADAPTACIÓN: SI NO

23. DECLARACIÓ RESPONSABLE /DECLARACIÓN RESPONSABLE:

El sotassinat sol·licita ser admés a les proves selectives a què es referix la present instància i declara que són certs les dades consignades en ella, i que reünix les condicions exigides per a l'ingrés com a empleat/da públic/a i les especialment assenyalades en la convocatòria anteriorment citada, comproment-se 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/a público/a 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 pasaràn a formar parte de un fichero propiedad del Consorcio. De conformidad con el artículo 5 de la Ley Orgànica de Protecció de Datos de Carácter Personal, Ud. tiene derecho a acceder a esta informació, 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 201_	DE	INGRÉS efectuat a favor del Consorci Provincial de Bombers de València/INGRESO efectuado a favor del Consorcio Provincial de Bomberos de Valencia C.C.C.: IBAN: ES14 2100 4337 8802 0004 5460
SIGNATURA DE LA PERSONA INTERESSADA FIRMA DE LA PERSONA INTERESADA		Import Importe
		50€

VALIDACIÓ PER L'ENTITAT COL·LABORADORA (Este document no serà vàlid sense la certificació mecànica o, en defecte d'això, signatura autoritzada).

VALIDACIÓN POR LA ENTIDAD COLABORADORA (Este documento no será válido sin la certificación mecánica o, en su defecto, firma autorizada).

**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**

B.- Títols Acadèmics i Formació. Màxim de 7 punts:			
Títulos Académicos y Formación. Máximo de 7 puntos:			
B.1. Titulació acadèmica de igual o superior nivell al exigid per pertnecer al Grup B, exclosa la que serví per participar en la misma. Màxim 2 punts. B.1. Titulació acadèmica de igual o superior nivell al exigid per pertnecer al Grup B, exclosa la que serví per participar en la misma. Máxim 2 punts.	Doc. n.º		Puntuació Puntuación
TOTAL APARTAT "B.1" TOTAL APARTADO "B.1"			
B.2. Es valoraran els cursos de capacitació professional relacionats amb les comeses del lloc a cobrir, amb l'abast delimitat en l'apartat anterior, impartits per centres legalment autoritzats i reconeguts. Màxim 3 punts. B.2.- Se valorarán los cursos de capacitación profesional relacionados con los cometidos del puesto a cubrir, con el alcance delimitado en el apartado anterior, impartidos por centros legalmente autorizados y reconocidos. Máximo 3 puntos.	Doc nº	Hores Horas	Puntuació Puntuación
TOTAL APARTAT "B.2" TOTAL APARTADO "B.2"			
B.3.- El coneixement del valencià es valorarà d'acord amb la possessió del corresponent Certificat expedit o homologat per la Junta Qualificadora de Coneixements de València. Màxim 2 punts. B.-3.- El conocimiento del valenciano se valorará de acuerdo a la posesión del correspondiente Certificado expedido u homologado por la Junta Qualificadora de Coneixements de València. Máximo 2 puntos.	Doc nº		Puntuació Puntuación
TOTAL APARTAT "B.3" TOTAL APARTADO "B.3"			
TOTAL VALORACIÓ TOTAL VALORACIÓN			

INSTRUCCIONS

- (1).- Grup; s'indicarà el grup i subgrup de classificació de la plaça establert en la convocatòria, ajustant-se a algun dels següents: A (subgrup A1 i A2); B ; C (subgrup C1 i C2).
- (2).- Descripció de la plaça; s'indicarà la denominació establerta en les bases de la convocatòria.
- (3).- Data BOP; s'indicarà la data del BOP en que es publiquen les bases de la convocatòria.
- (4) .- S'indicarà el DNI/NIF de la persona interessada.
- (5) .- S'indicarà el primer cognom de la persona interessada.
- (6) .- S'indicarà el segon cognom de la persona interessada.
- (7) .- S'indicarà el nom de la persona interessada.
- (8) .- S'indicarà la data de naixement de la persona interessada.
- (9) .- S'indicarà la província de naixement.
- (10) .- S'indicarà la localitat de naixement.
- (11) .- S'indicarà el país de naixement.
- (12) .- S'indicarà la nacionalitat de la persona interessada.
- (13)(14) .- S'indicaran si és el cas, telèfons de contacte.
- (15.- S'indicarà el nom del carrer o via pública de residència.
- (16) .- S'indicaran el nombre, escala, pis i porta del domicili.
- (17) .- S'indicarà el codi postal del domicili.
- (18) .- S'indicarà el municipi del domicili consignat.
- (19) .- S'indicarà, si és el cas, el correu electrònic de la persona interessada.
- (20) .- S'indicaran els documents presentats.
- (21) .- S'indicarà en el cas que la persona aspirant posseïska Certificat de Diversitat Funcional amb percentatge igual o superior al 33%.
- (22) .-S'indicarà si la persona aspirant requereix algun tipus d'adaptació de temps i/o forma en la realització de la/s prova/s.
- (23).- Declaració responsable prevista en les bases que s'acredita amb la firma de la persona interessada.

INSTRUCCIONES

- (1).- Grupo; se indicará el grupo y subgrupo de clasificación de la plaza establecido en la convocatoria, ajustándose a alguno de los siguientes: A (subgrupo A1 y A2); B ; C (subgrupo C1 y C2).
- (2).- Descripción de la plaza; se indicará la denominación establecida en las bases de la convocatoria.
- (3).- Fecha BOP; se indicará la fecha del BOP en que se publican las bases de la convocatoria.
- (4) .- Se indicará el DNI/NIF de la persona interesada.
- (5) .- Se indicará el primer apellido de la persona interesada.
- (6) .- Se indicará el segundo apellido de la persona interesada.
- (7) .- Se indicará el nombre de la persona interesada.
- (8) .- Se indicará la fecha de nacimiento de la persona interesada.
- (9) .- Se indicará la provincia de nacimiento.
- (10) .- Se indicará la localidad de nacimiento.
- (11) .- Se indicará el país de nacimiento.
- (12) .- Se indicará la nacionalidad de la persona interesada.
- (13)(14) .- Se indicarán en su caso, teléfonos de contacto.
- (15.- Se indicará el nombre del calle o vía pública de residencia.
- (16) .- Se indicarán el número, escalera, piso y puerta del domicilio.
- (17) .- Se indicará el código postal del domicilio.
- (18) .- Se indicará el municipio del domicilio consignado.
- (19) .- Se indicará, en su caso, el correo electrónico de la persona interesada.
- (20) .- Se indicarán los documentos presentados.
- (21) .- Se indicará en caso de que la persona aspirante posea Certificado de Diversidad Funcional con porcentaje igual o superior al 33%.
- (22) .- Se indicará si la persona aspirante requiere algún tipo de adaptación de tiempo y/o forma en la realización de la/s prueba/s.
- (23).- Declaración responsable prevista en las bases que se acredita con la firma de la persona interesada.