



CONSORCI PROVINCIAL DE BOMBERS
 DE VALENCIA



ANNEX I/ANEXO I

REGISTRE D'ENTRADA/REGISTRO DE ENTRADA	CONVOCATÒRIA/CONVOCATORIA NÚM.
---	-----------------------------------

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

1. SUBGRUP/SUBGRUPO C1	2. DESCRIPCIÓ PLAÇA/DESCRIPCIÓN PLAZA OPERADOR/A DE COMUNICACIONS OPERADOR/A DE COMUNICACIONES	3. ACCÉS/ACCESO LLIURE/LIBRE	4. DATA BOP/FECHA BOP	5. DATA BOE/FECHA BOE
----------------------------------	--	---------------------------------	-----------------------	-----------------------

DADES PERSONALS/DATOS PERSONALES

6. N.I.F.	7. PRIMER COGNOM/PRIMER APELLIDO	8. SEGON COGNOM/SEGUNDO APELLIDO	9. NOM/NOMBRE		
10. DATA NAIXEMENT/FECHA NACIMIENTO	11. NACIONALITAT/ NACIONALIDAD	12. PAIS NAIXEMENT/PAIS NACIMIENTO	13. TELÈFON/TELÉFONO		
14. TELÈFON 2/TELÉFONO 2	15. DOMICILI, VIA/DOMICILIO, VIA	16. NÚMERO, PIS, PORTA/NÚMERO, PISO, PUERTA			
17. C. POSTAL	18. MUNICIPI/MUNICIPIO	19. CORREU ELECTRÒNIC/CORREO ELECTRÓNICO			

20. DOCUMENTS PRESENTATS/DOCUMENTOS PRESENTADOS:

DNI, NIE O PASSAPORT EN VIGOR/DNI, NIE O PASAPORTE EN VIGOR (Per a no nacionals/ Para no nacionales): SI NO
 DOCUMENTACIÓ ACREDITATIVA SUPERACIÓ PROVES FÍSQUES I/O PSICOTÈCNIQUES/DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA SUPERACIÓN PRUEBAS FÍSICAS Y/O PSICOTÉCNICAS: SI NO
 JUSTIFICANT DE LA TAXA DE DRETS D'EXAMEN/JUSTIFICANTE DE LA TASA DE DERECHOS DE EXAMEN: SI NO
 JUSTIFICANT CONEIXEMENT DEL VALENCIÀ/JUSTIFICANTE CONOCIMIENTO DEL VALENCIANO: SI NO
 Nivell/Nivel: _____

CERTIFICAT MÈDIC/CERTIFICADO MÉDICO: SI NO
 DOCUMENTACIÓ ACREDITATIVA CONEIXEMENT DEL CASTELLÀ/DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA CONOCIMIENTOS DEL CASTELLANO (Per a qui no tinga la nacionalitat espanyola/Para quien no tenga la nacionalidad española): SI NO

21. Sol·licitud convalidació proves físiques i/o psicotècniques/Solicitud convalidación pruebas físicas y/o psicotécnicas:

Sol·licite la convalidació de les proves físiques i/o psicotècniques/Solicito la convalidación de las pruebas físicas y/o psicotécnicas.

22. Sol·licitud convalidació prova coneixements de valencià/Solicitud convalidación prueba conocimientos de valenciano:

Sol·licite la convalidació de la prova de coneixements de valencià/Solicito la convalidación de la prueba de conocimientos de valenciano.

Nivell/Nivel: _____

No autoritze al Consorci Provincial de Bombers de València a recaptar de l'Administració competent la informació relativa als certificats de coneixements de valencià a efectes de convalidació d'aquesta prova. /**No** autorizo al Consorcio Provincial de Bomberos de València a recabar de la Administración competente la información relativa a los certificados de conocimientos de valenciano a efectos de convalidación de esta prueba.

23. DIVERSITAT FUNCIONAL/ DIVERSIDAD FUNCIONAL: SI

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

25. DECLARACIÓ RESPONSABLE /DECLARACIÓN RESPONSABLE:

El sotassignat 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 reuneix les condicions exigides 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 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 vostè 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, vostè 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 Caracter 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 201_

SIGNATURA DE LA PERSONA INTERESSADA FIRMA DE LA PERSONA INTERESADA	INGRÉS a efectuar a favor del Consorci Provincial de Bombers de València, mitjançant transferència bancària o en caixers de l'entitat, o per internet/INGRESO a efectuar a favor del Consorcio Provincial de Bomberos de Valencia, mediante transferencia bancaria o en cajeros de la entidad, o por internet. IBAN: ES14 2100 4337 8802 0004 5460
	Import Importe 50€



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

- (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 establida en les bases de la convocatòria.
- (3).- Forma d'accés.
- (4).- Data BOP; s'indicarà la data del BOP en que es publiquen les bases de la convocatòria.
- (5).- Data BOE, s'indicarà la data del BOE en que es publiquen les bases de la convocatòria.
- (6).- S'indicarà el DNI/NIF de la persona interessada.
- (7).- S'indicarà el primer cognom de la persona interessada.
- (8).- S'indicarà el segon cognom de la persona interessada.
- (9).- S'indicarà el nom de la persona interessada.
- (10).- S'indicarà la data de naixement de la persona interessada.
- (11).- S'indicarà la nacionalitat de la persona interessada.
- (12).- Per a aquells sol·licitants que no tinguen la nacionalitat espanyola, s'indicarà el país de naixement.
- (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 número, escala, pis i porta del domicili.
- (17).- S'indicarà el codi postal del domicili.
- (18).- S'indicarà el municipi del domicili signat.
- (19).- S'indicarà, si és el cas, el correu electrònic de la persona interessada.
- (20).- S'indicaran els documents presentats.
- (21).- S'indicarà si se sol·licita convalidació de les proves físiques i/o psicotècniques.
- (22).- S'indicarà si se sol·licita convalidació de la prova de coneixements de valencià.
- (23).- S'indicarà en el cas que la persona aspirant posseísca Certificat de Diversitat Funcional amb percentatge igual o superior al 33%.
- (24).- S'indicarà si la persona aspirant requereix algun tipus d'adaptació de temps i/o forma en la realització de la/s prova/s
- (25).- 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).- Forma de acceso.
- (4).- Fecha BOP; se indicará la fecha del BOP en que se publican las bases de la convocatoria.
- (5).- Fecha BOE; se indicará la fecha del BOE en que se publican las bases de la convocatoria.
- (6).- Se indicará el DNI/NIF de la persona interesada.
- (7).- Se indicará el primer apellido de la persona interesada.
- (8).- Se indicará el segundo apellido de la persona interesada.
- (9).- Se indicará el nombre de la persona interesada.
- (10).- Se indicará la fecha de nacimiento de la persona interesada.
- (11).- Se indicará la nacionalidad de la persona interesada.
- (12).- Para aquellos solicitantes que no tengan la nacionalidad española, se indicará el país de nacimiento.
- (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 si se solicita convalidación de las pruebas físicas y/o psicotécnicas.
- (22).- Se indicará si se solicita convalidación de la prueba de conocimientos de valenciano.
- (23).- Se indicará en caso de que la persona aspirante posea Certificado de Diversidad Funcional con porcentaje igual o superior al 33%.
- (24).- Se indicará si la persona aspirante requiere algún tipo de adaptación de tiempo y/o forma en la realización de la/s prueba/s
- (25).- Declaración responsable prevista en las bases que se acredita con la firma de la persona interesada.