BOMBERS
CONSORCI PROVINCIAL DE VALENCIA
CAMI DE MONCADA 24 ● ☎ 96 346 98 00 ●46009 VALENCIA

SERVEI DE RECURSOS HUMANS
RHB1/04/2017

ANNEX I/ANEXO I

CONSORCI PROVINCIAL DE BOMBERS DE VALENCIA

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	2. DESCRIPCIÓ PLAÇA/DESCRIPCIÓN PLAZA	3. ACCÉS/ACCESO	4. DATA BOP/FECHA BOP	5. DATA BOE/FECHA BOE
A2	OFICIAL	TORN LLIURE TURNO LIBRE		

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 FÍSIQUES 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 sotasignat 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 reunix les condicions exigides per a l'ingrés com a empleat públic i les especialment assenyalades en la convocatòria anteriorment citada, comprometent-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 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 passaràn 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 transferencia bancària o en caixers de l'entitat, o per internet INGRESO a efectuar a favor del Consorcio Provincial de Bomberos de València, 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 BOMBEROS DE VALENCIA

AUTOBAREMACIÓ/AUTOBAREMACIÓN

La relació de mèrits vindrà referida a la data de finalització del termini de presentació d'instàncies per a participar en el corresponent procés. ***(Els mèrits no relacionats en aquest apartat no seran tinguts en compte, encara que s´haja aportat documentació acreditativa del mateix).***

La relación de méritos vendrá referida a la fecha de finalización del plazo de presentación de instancias para participar en el correspondiente proceso. **(Los méritos no relacionados en este apartado no serán tenidos en cuenta, aunque se haya aportado documentación acreditativa del mismo)**

1.- Experiència Professional. Màxim 7 punts:
Experiencia Profesional. Máximo 7 puntos:

A. Serveis prestats en els Serveis de Prevenció, Extinció d'Incendis i Salvament de les Administracions Públiques (SPEIS), en llocs de treball vinculats a alguna de les escales d'SPEIS, en qualsevol servei SPEIS, exercint el lloc mitjançant qualsevol dels sistemes de provisió establits en la legislació vigent, independentment de la seua naturalesa funcionarial o laboral i proporcionalment a la jornada realitzada, d'acord amb el corresponent quadre de puntuació (bomber, caporal, sergent, suboficial) per cada mes complet de serveis prestats, no computant-se la fracció. **A. Serveis prestats en els Serveis de Prevenció, Extinció d'Incendis i Salvament de les Administracions Públiques (SPEIS), en llocs de treball vinculats a alguna de les escales d'SPEIS, en qualsevol servei SPEIS, exercint el lloc mitjançant qualsevol dels sistemes de provisió establits en la legislació vigent, independentment de la seua naturalesa funcionarial o laboral i proporcionalment a la jornada realitzada, d'acord amb el corresponent quadre de puntuació (bombero, cabo, sargento, suboficial) per cada mes complet de serveis prestats, no computant-se la fracció.**	Doc. nº	Mesos Meses	Puntuació Puntuación
B. Serveis prestats com a Bomber/a voluntari/a, sempre que existisca acreditació per part d'organisme públic, a raó de 0'10 punts per anualitat completa de servei. **B. Servicios prestados como Bombero/a voluntario/a, siempre que exista acreditación por parte de organismo público, a razón de 0,10 puntos por anualidad completa de servicio.**			
TOTAL APARTAT "1" TOTAL APARTADO "1"			

2.- Títols Acadèmics i Formació. Màxim 6 punts:
Títulos Académicos y Formación. Máximo 6 puntos:

a. Titulació acadèmica d'igual nivell a l'exigit per a pertànyer al Grup A2, exclosa la que va servir per a participar en la mateixa, o superior, fins a un màxim de 2 punts. **Titulación académica de igual nivel al exigido para pertenecer al Grupo A2, excluida la que sirvió para participar en la misma, o superior, hasta un máximo de 2 puntos.**	Doc n.º	Puntuació Puntuación

b. Cursos de formació i perfeccionament en les matèries directament relacionades amb les funcions del lloc de treball vinculat a la plaça objecte de la convocatòria, de durada igual o superior a 20 hores, que hagen sigut cursats o impartits per la persona interessada, i que hagen sigut impartits, convocats o homologats per l'Institut Valencià de Seguretat Pública i Emergències, o òrgan que tinga assumides les seues competències en matèria de formació dels serveis de prevenció, extinció d'incendis i salvament de les restants Administracions Públiques, fins a un màxim de 4 punts. **b. Cursos de formación y perfeccionamiento en las materias directamente relacionadas con las funciones del puesto de trabajo vinculado a la plaza objeto de la convocatoria, de duración igual o superior a 20 horas, que hayan sido cursados o impartidos por la persona interesada, y que hayan sido impartidos, convocados o homologados por el Instituto Valenciano de Seguridad Pública y Emergencias, u órgano que tenga asumidas sus competencias en materia de formación de los servicios de prevención, extinción de incendios y salvamento de las restantes Administraciones Públicas, hasta un máximo de 4 puntos.**	Doc nº	Hores Horas	Puntuació Puntuación
TOTAL APARTAT "2" TOTAL APARTADO "2"			
3.- Coneixement del valencià. Màxim 2 punts: **Conocimiento del valenciano. Máximo 2 puntos:**			
Es valorarà sempre que s'acredite estar en possessió del certificat expedit per la Junta Qualificadora de Coneixements del Valencià o equivalent reconegut per la Generalitat Valenciana. Se valorará siempre que se acredite estar en posesión del certificado expedido por la Junta Calificadora de Conocimientos del Valenciano o equivalente reconocido por la Generalitat Valenciana.	Doc nº		Puntuació Puntuación
TOTAL APARTAT "3" TOTAL APARTADO "3"			
TOTAL VALORACIÓ TOTAL VALORACIÓN			

INSTRUCCIONS

(1).- Grup; s'indicarà el grup i subgrup de classificació de la plaça establit 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 residencia.
(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 consignat.
(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 posseïsca Certificat de Diversitat Funcional amb percentatge igual o superior al 33%.
(24).-S'indicarà si la persona aspirant requerix 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.