**ANEXO I**

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN**

**PROCESO SELECTIVO PARA GENERAR LISTA DE RESERVA PARA CONTRATACIONES TEMPORALES DE PROFESOR/A DE MÚSICA, ESPECIALIDAD PIANO, TÉCNICOS/AS SUPERIORES, GRUPO A, SUBGRUPO A1, MEDIANTE EL SISTEMA DE CONCURSO**

**I.-DATOS DE LA CONVOCATORIA**

**FECHA DE PUBLICACIÓN DE LA CONVOCATORIA BOP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_BOE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TÍTULO CON EL QUE SE CONCURRE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**II.-DATOS PERSONALES**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PRIMER APELLIDO | | | SEGUNDO APELLIDO | | |
| NOMBRE | | | NIF | | |
| FECHA NACIMIENTO | | LUGAR DE NACIMIENTO | | | NACIONALIDAD |
| DIRECCIÓN ( calle, plaza, etc) | | | | | |
| CÓDIGO POSTAL | | MUNICIPIO | | | PROVINCIA |
| TELÉFONO 1 | TELÉFONO 2 | | | CORREO ELECTRÓNICO | |
| En caso de tener algún tipo de discapacidad, debe marcar la casilla, y acreditar documentalmente el grado de discapacidad, adjuntándolo con esta solicitud. | | | | | |

**III.-CONSENTIMIENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| La persona abajo firmante **SE OPONE AL CONSENTIMIENTO** para la verificación de los datos de la titulación académica por parte del Ayuntamiento, de conformidad con lo que dispone la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.  En este caso marque esta casilla: | La persona abajo firmante **SE OPONE AL CONSENTIMIENTO** para la verificación de los datos de identificación personal por parte del Ayuntamiento, debiendo aportar fotocopia del DNI, o documento equivalente en caso de ser extranjero.  En este caso marque esta casilla: |

|  |
| --- |
| En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le informamos que sus datos personales serán incorporados a un fichero cuyo titular es este Ayuntamiento, para el proceso de selección y nombramiento o contratación, según proceda, pudiendo ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición ante esta entidad. |

En\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_

**Firma**

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL ILTRE. AYUNTAMIENTO DE SANTA BRÍGIDA**

**ANEXO II**

**DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA CONCURRIR AL PROCESO SELECTIVO PARA GENERAR LISTA DE RESERVA PARA CONTRATACIONES TEMPORALES DE PROFESOR/A DE MÚSICA, ESPECIALIDAD PIANO, TÉCNICOS/AS SUPERIORES, GRUPO A, SUBGRUPO A1, MEDIANTE EL SISTEMA DE CONCURSO**

Don/Doña \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con domicilio en la calle\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,número\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_portal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_piso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dirección de correo electrónico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y Documento Nacional de Identidad número\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro bajo mi responsabilidad, a efectos de participar en el proceso selectivo arriba indicado**, que reúno todos y cada uno de los requisitos exigidos en el expresado:**

**a)** Tener la nacionalidad española sin perjuicio de lo dispuesto en el artículo 57 del texto refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público aprobado por Real Decreto Legislativo 5/2015, de 30 de octubre.

**b)** Poseer la capacidad funcional para el desempeño de las tareas.

**c)** Tener cumplidos dieciséis años y no exceder, en su caso, de la edad máxima de jubilación forzosa.

**d)** No haber sido separado/a mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas o de los órganos constitucionales o estatutarios de las Comunidades Autónomas, ni hallarse en inhabilitación absoluta o especial para empleos o cargos públicos por resolución judicial, para el acceso al cuerpo o escala de funcionario/a, o para ejercer funciones similares a las que desempeñaban en el caso del personal laboral, en el que hubiese sido separado/a o inhabilitado/a. En el caso de ser nacional de otro Estado, no hallarse inhabilitado/a o en situación equivalente ni haber sido sometido a sanción disciplinaria o equivalente que impida, en su Estado, en los mismos términos el acceso al empleo público.

**e)** Poseer la titulación exigida.

Asimismo, hago constar que todos y cada uno de los requisitos señalados los poseo a la fecha de finalización del plazo de presentación de solicitudes de participación y que toda la documentación se encuentra vigente, comprometiéndome a presentarla conjuntamente con su original, en caso de superar en su totalidad el proceso selectivo. En caso de no ser ciertos los extremos a que se refiere la presente declaración responsable, he sido debidamente informado/a que seré automáticamente excluido/a del proceso, aunque haya superado el mismo, y que la Administración queda facultada para ejercitar las acciones que estime oportunas por falsedad documental.

En\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_

**Firma**

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL ILTRE. AYUNTAMIENTO DE SANTA BRÍGIDA**

**ANEXO III**

**AUTOBAREMACIÓN DE MÉRITOS**

**(Hoja 1/2)**

|  |  |
| --- | --- |
| **APELLIDOS:** | |
| **NOMBRE:** | **DNI:** |
| **PUESTO:** | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A.- MÉRITOS PROFESIONALES (máximo 6 puntos)** | | | |
| a) Experiencia Profesional (máximo 6 puntos) | Meses | Valor | TOTAL |
| I. Se valorará el tiempo de servicios prestados como empleado/a público/a en la categoría profesional objeto de la convocatoria. |  | 0,17 |  |
| II. Se valorará el tiempo de servicios prestados como empleado/a en la empresa privada. |  | 0,085 |  |
| **SUBTOTAL APARTADO A.-** | | |  |

**ANEXO III**

**AUTOBAREMACIÓN DE MÉRITOS**

**(Hoja 2/2)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **B.- OTROS MÉRITOS (máximo 4 puntos)** | | | | |
| I) Por los cursos de formación recibidos (máximo 2 puntos) | | | | |
| Acción Formativa | Impartido por | N.º Horas | Valor | TOTAL |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| II) Estar en posesión de los siguientes títulos (máximo de 2 puntos) | | | | |
|  | | |  | TOTAL |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
| **SUBTOTAL APARTADO B.-** | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TOTAL BAREMACIÓN (A+B) (MÁXIMA 10 PUNTOS)** |  |

En\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_

**Firma**

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL ILTRE. AYUNTAMIENTO DE SANTA BRÍGIDA**

( Adjuntar cuantas páginas se necesiten)