



## **SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN PROCESO SELECTIVO.**

### **I PROCESO SELECTIVO**

**NOMBRE DE LA PLAZA:**

**AÑO OFERTA EMPLEO PÚBLICO:**

**CONVOCADO EN BOE N.º:**

**FECHA PUBLICACIÓN:**

### **II DATOS PERSONALES**

Apellidos \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

DNI/Pasaporte/NIE \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Teléfono 1 \_\_\_\_\_ Teléfono 2 \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

#### **MEDIO PREFERENTE DE NOTIFICACIÓN:**

☐ Medios electrónicos: notificación telemática

☐ Notificación en el domicilio indicado

*Si selecciona la opción de medios electrónicos, se utilizará este medio para cualquier comunicación o notificación relacionada con esta solicitud y las notificaciones se considerarán realizadas en debida forma y surtirán los efectos que correspondan, hasta que comunique de forma expresa que se practiquen las notificaciones a través del domicilio postal*

### **III.- HAGO CONSTAR. -**

- Condiciones de discapacidad (**marcar con una X**)

☐ **NO** reúno la condición de discapacidad

☐ **SÍ** reúno la condición de discapacidad con un grado de discapacidad de \_\_\_\_\_ %

- Se aporta certificado de discapacidad. ☐ SÍ ☐ NO

- Tipo de diversidad funcional: ☐ Física ☐ Psíquica ☐ Sensorial

- Se solicita



- ☐ Eliminación de barreras arquitectónicas y mesa adaptada a la silla de rueda
  - ☐ Ampliación del tiempo de duración de la prueba.
  - ☐ Aumento del tamaño de los caracteres del cuestionario, por dificultad de visión.
  - ☐ Necesidad de intérprete, debido a sordera.
  - ☐ Sistema braille de escritura, o ayuda de una persona por invidente
  - ☐ Otras medidas de adaptación. Indicar cuales
- 

- Otra Condiciones

Víctima Violencia de Género: ☐ SÍ ☐ NO

Víctima de Terrorismo: ☐ SÍ ☐ NO

- Para el caso de que la respuesta a las anteriores sea afirmativa, se aporta certificado acreditativo de tales: ☐ SÍ ☐ NO

#### IV.- DECLARA. -

Que son ciertos todos y cada uno de los datos consignados en esta solicitud,  
Que reúne los requisitos exigidos en la presente Convocatoria y en las Bases que regulan el proceso selectivo.

#### V.- SOLICITA. -

Ser admitido/a al proceso selectivo a que se refiere la presente instancia.

En \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.

(Firma)



Los datos consignados en esta instancia se tratan de forma automatizada y se recogen confidencialmente en los archivos del Ayuntamiento de Puentes Viejas. Los afectados podrán dirigirse al Ayuntamiento Puentes Viejas, para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.