



DIPUTACIÓN
DE LEÓN

Servicio de Recursos Humanos

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL CONCURSO ORDINARIO DE MÉRITOS DE PUESTOS DE TRABAJO CON LA DENOMINACIÓN DE CABO ABIERTO A PERSONAL FUNCIONARIO DE OTRAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS, ESCALA ADMINISTRACIÓN ESPECIAL, SUBESCALA SERVICIOS ESPECIALES, COMETIDOS ESPECIALES, GRUPO C, SUBGRUPO C1

1. DATOS PERSONALES

<i>Primer Apellido</i>	<i>Segundo Apellido</i>	<i>Nombre</i>
<i>DNI</i>	<i>Domicilio (calle/plaza/avenida, número, piso)</i>	
<i>Código Postal</i>	<i>Localidad</i>	<i>Provincia</i>
<i>Teléfono(s)</i>	<i>Dirección de correo electrónico</i>	

2. DATOS PROFESIONALES

<i>Escala</i>	<i>Subescala</i>	<i>Grupo/Subgrupo</i>	<i>Clase/Categoría</i>
<i>Destino actual</i>			
<input type="radio"/> Definitivo <input type="radio"/> Provisional			
<i>Área</i>	<i>Servicio o Unidad Asimilada</i>	<i>Localidad</i>	

Situación Administrativa

- Servicio Activo
- Servicios Especiales
- Servicios en otras administraciones públicas
- Suspensión temporal de funciones hasta: / /
- Excedencia. Tipo:

Fecha declaración:

/ /

2. DATOS PROFESIONALES (Continuación)

Reingreso

Solicita el reingreso mediante su participación en este concurso: Sí No

Adaptaciones

Solicita adaptación del puesto de trabajo por discapacidad

Tipo de discapacidad:

Detalles de las adaptaciones:

3. CURSOS OFICIALES DE FORMACIÓN

Listado de cursos incluyendo año, denominación del curso, centro en el que se impartió y horas:

4. CONCILIACIÓN DE LA VIDA FAMILIAR (Cumplimentar sólo por aquellos aspirantes con circunstancias a valorar)

a) Cónyuge:

Municipio del puesto de cónyuge: con DNI y nombre

b) Por hijos. Edad:

c) Por cuidado de familiar. Parentesco:

Estos requisitos deberán acreditarse fehacientemente conforme a lo dispuesto en las Bases reguladoras del concurso de méritos.

5. PETICIÓN CONDICIONAL

Condiciona su petición por convivencia familiar con la del funcionario/a:

Con DNI y nombre

6. PUESTOS DE TRABAJO SOLICITADOS

Indique numéricamente el orden según interés comenzando por 1 como valor más prioritario y dejando vacías las que no solicita.
Es requisito obligatorio que el solicitante disponga de Carnet C+E y autorización de manejo de embarcación de recreo para todos los puestos.

VACANTES

Orden	RPT	Área	Subárea	Servicio	Sección	Denominación	Localidad	CD	CE	Gr	CP	Ads	Esc
<input type="checkbox"/>	40500120	Fomento, Asistencia e Inversiones		SEPEIS		Cabo	Celada de la Vega	20	24	C1	30	AP	E
<input type="checkbox"/>	40500121	Fomento, Asistencia e Inversiones		SEPEIS		Cabo	Celada de la Vega	20	24	C1	30	AP	E
<input type="checkbox"/>	40500122	Fomento, Asistencia e Inversiones		SEPEIS		Cabo	Celada de la Vega	20	24	C1	30	AP	E
<input type="checkbox"/>	40500123	Fomento, Asistencia e Inversiones		SEPEIS		Cabo	Celada de la Vega	20	24	C1	30	AP	E
<input type="checkbox"/>	40500124	Fomento, Asistencia e Inversiones		SEPEIS		Cabo	Celada de la Vega	20	24	C1	30	AP	E
<input type="checkbox"/>	40500125	Fomento, Asistencia e Inversiones		SEPEIS		Cabo	Villablino	20	24	C1	30	AP	E
<input type="checkbox"/>	40500126	Fomento, Asistencia e Inversiones		SEPEIS		Cabo	Villablino	20	24	C1	30	AP	E
<input type="checkbox"/>	40500127	Fomento, Asistencia e Inversiones		SEPEIS		Cabo	Villablino	20	24	C1	30	AP	E
<input type="checkbox"/>	40500128	Fomento, Asistencia e Inversiones		SEPEIS		Cabo	Villablino	20	24	C1	30	AP	E
<input type="checkbox"/>	40500129	Fomento, Asistencia e Inversiones		SEPEIS		Cabo	Villablino	20	24	C1	30	AP	E
<input type="checkbox"/>	40500130	Fomento, Asistencia e Inversiones		SEPEIS		Cabo	Cistierna	20	24	C1	30	AP	E
<input type="checkbox"/>	40500131	Fomento, Asistencia e Inversiones		SEPEIS		Cabo	Cistierna	20	24	C1	30	AP	E
<input type="checkbox"/>	40500132	Fomento, Asistencia e Inversiones		SEPEIS		Cabo	Cistierna	20	24	C1	30	AP	E
<input type="checkbox"/>	40500133	Fomento, Asistencia e Inversiones		SEPEIS		Cabo	Cistierna	20	24	C1	30	AP	E
<input type="checkbox"/>	40500134	Fomento, Asistencia e Inversiones		SEPEIS		Cabo	Cistierna	20	24	C1	30	AP	E
<input type="checkbox"/>	40500135	Fomento, Asistencia e Inversiones		SEPEIS		Cabo	Valencia de Don Juan	20	24	C1	30	AP	E
<input type="checkbox"/>	40500136	Fomento, Asistencia e Inversiones		SEPEIS		Cabo	Valencia de Don Juan	20	24	C1	30	AP	E
<input type="checkbox"/>	40500137	Fomento, Asistencia e Inversiones		SEPEIS		Cabo	Valencia de Don Juan	20	24	C1	30	AP	E
<input type="checkbox"/>	40500138	Fomento, Asistencia e Inversiones		SEPEIS		Cabo	Valencia de Don Juan	20	24	C1	30	AP	E
<input type="checkbox"/>	40500139	Fomento, Asistencia e Inversiones		SEPEIS		Cabo	Valencia de Don Juan	20	24	C1	30	AP	E

7. MÉRITOS

Méritos alegados y documentación acreditativa de los mismos que acompaña a la solicitud:

Declaro expresamente reunir los requisitos exigidos en la convocatoria, ser ciertos todos los datos consignados en esta solicitud y la veracidad de la documentación aportada que es copia fiel de los originales que obran en mi poder, y que la pondré a disposición de la Administración cuando me sea requerida, comprometiéndome a mantener dicha documentación a su disposición durante el tiempo inherente al reconocimiento o ejercicio de mi derecho. Asimismo, declaro conocer que la inexactitud, falsedad u omisión en cualquier dato o documento conllevará la pérdida del derecho a la participación en este proceso, con independencia de las responsabilidades a que hubiera lugar, conforme dispone el artículo 69.4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

En , a de 20

Fdo:

.....

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE LEÓN