

ANNEX I

SOL·LICITUD PROCÉS SELECTIU PER COBRIR UNA PLAÇA D'AUXILIAR ADMINISTRATIU/VA ATENCIÓ AL PÚBLIC, D'ADMINISTRACIÓ GENERAL, PERSONAL FUNCIONARI DE L'AJUNTAMENT DE SANTA EUGÈNIA, PEL SISTEMA DE CONCURS, QUE CONSTA DINS L'OFERTA D'OCUPACIÓ PÚBLICA PER L'ESTABILITZACIÓ DE PERSONAL TEMPORAL

DADES PERSONALS

Llinatges:	Nom:
DNI/NIE:	Data de naixement:
Nacionalitat:	
Domicili:	
Codi postal:	Municipi:
Telèfon/s:	
Correu electrònic:	

REQUISITS

S'adjunta: (marcar amb una X):

	DNI/NIE		NIVELL DE CATALÀ		TÍTOL ACADÈMIC
<input type="checkbox"/>					
Declaro que compleixo el requisit de tenir les capacitats i aptituds físiques i psíquiques que són necessàries per a l'exercici de les funcions de l'especialitat o categoria a que correspon aquesta plaça.					
Declaro que no he estat separat/ada, mitjançant expedient disciplinari, del servei de cap Administració pública, dels òrgans constitucionals o estatutaris de les comunitats autònomes, ni me trob inhabilitat/da de manera absoluta o especial per a ocupacions o càrrecs públics per resolució judicial per accedir a l'especialitat o categoria d'aquesta convocatòria extraordinària.					
Autoritzo l'ús de l'adreça de correu electrònic a efectes de notificació de tràmits relatiu al procediment.					

DOCUMENTACIÓ ACREDITATIVA DELS MÈRITS

MÈRITS PROFESSIONALS
a) Serveis prestats i reconeguts a l'administració convocant, com a personal funcionari o laboral, exercint les funcions pròpies de l'escala, subescala, classe o categoria a la qual s'opta
b) Serveis prestats i reconeguts en una altra administració pública, com a personal funcionari o laboral, exercint les funcions pròpies de l'escala, subescala, classe o categoria amb funcions anàlogues i sempre que es tracti del mateix grup, subgrup a què s'opta



FORMACIÓ ACADÈMICA

CURSOS DE FORMACIÓ

Hores: número d'hores de l'activitat formativa

Mod.: modalitat (assistència -AS/ aprofitament -AP)

Nom de l'activitat o curs	Hores	Mod.	Organisme o entitat
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			



Ajuntament
Santa Eugènia

CONEIXEMENTS DE LLENGUA CATALANA

Declaro que són certes les dades indicades i la relació de mèrits al·legats en aquest document i els únics que vull al·legar.

Data i signatura

SR. BATLE DE L'AJUNTAMENT DE SANTA EUGÈNIA