



ANEXO II: SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN

PROCESO DE SELECCIÓN PARA LA CONTRATACIÓN COMO PERSONAL LABORAL A TIEMPO COMPLETO Y CON CARÁCTER TEMPORAL DE HASTA UN MÁXIMO DE 2 PLAZAS DE OFICIAL 1ª ALBAÑILERÍA , QUE CONFORMARÁN LA LÍNEA 5 "MEJORAS DE ESPACIOS PRODUCTIVOS Y DE FORMACIÓN CON COLECTIVOS CON DIFICULTAD DE INSERCIÓN LABORAL" EN EL MARCO DE LAS ACCIONES DEL PROGRAMA DE EMPLEO Y APOYO EMPRESARIAL APROBADOS EN EL PLAN DE REACTIVACIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL 2020-2021 DE LA PROVINCIA DE SEVILLA.

NOMBRE	
APELLIDOS	
NUMERO DE NIF O EQUIVALENTE	
FECHA DE NACIMIENTO	
NACIONALIDAD	
DOMICILIO	
MUNICIPIO	
PROVINCIA	
CODIGO POSTAL	
TELEFONO DE CONTACTO	

CATEGORÍA A LA QUE OPTA (Marque con una X la CATEGORÍA a la que opta)	
<input checked="" type="checkbox"/> Oficial 1ª Albañilería	

NOTA: Será necesario cumplimentar una solicitud para cada una de las plazas (categorías) a las que se presente candidatura

Código Seguro De Verificación:	EWLbxQL4zzW6V+/0RiGG3A==	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Juan Pascual Molina Garrigos Angeles Rodriguez Adorna	Firmado	29/10/2021 08:12:22 28/10/2021 15:28:10
Observaciones		Página	11/14
Url De Verificación	https://portal.dipusevilla.es/vfirmaAytos/code/EWLbxQL4zzW6V+/0RiGG3A==		





DECLARO expresamente que reúno todos los requisitos de participación exigidos en la Base Segunda de la Convocatoria que rige el presente proceso selectivo, a cuyo efecto acompaño la siguiente documentación acreditativa:

FOTOCOPIA	SI (*)	NO (*)
DNI - NIF		
Titulación Académica Requerida		
Curriculum Vitae		
Justificante ingreso Derecho Examen		
Certificado de inscripción en el Servicio Andaluz de Empleo como demandante de empleo y haya agotado o no esté percibiendo prestaciones económicas de subsidio de desempleo (Tarifa Especial)		
Certificado de discapacidad igual o superior al 33% (Tarifa Especial)		
Autorizo al Excmo. Ayuntamiento de Castilleja de la Cuesta para acceder al padrón municipal a efectos de acreditar los datos de empadronamiento del/a solicitante con objeto de comprobar si reúne las condiciones para la Tarifa Especial		

(*) MARCAR CON UNA X LO QUE PROCEDA

ADJUNTO la siguiente relación de méritos, de acuerdo a las Bases de la Convocatoria junto con documentación acreditativa de los mismos:

1º	
2º	
3º	
4º	
5º	
6º	
7º	
8º	
9º	
10º	

Código Seguro De Verificación:	EWLbxQL4zzW6V+/0RiGG3A==	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Juan Pascual Molina Garrigos Angeles Rodriguez Adorna	Firmado	29/10/2021 08:12:22 28/10/2021 15:28:10
Observaciones		Página	12/14
Url De Verificación	https://portal.dipusevilla.es/vfirmaAytos/code/EWLbxQL4zzW6V+/0RiGG3A==		





Ayuntamiento
de la
Castilleja de la Cuesta

11º	
12º	
13º	
14º	
15º	
16º	
17º	
18º	
19º	
20º	

(Lugar, fecha y firma)

Fdo. _____

En Castilleja de la Cuesta, a _____ de _____ 2021

“ De acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento UE 2016/679 relativo a la Protección de las Personas Físicas en lo que respecta al tratamiento de Datos Personales y a la libre circulación de los mismos, le informamos que los Datos Personales facilitados se incorporan y se mantienen el tiempo necesario para resolución y verificación de esta solicitud en un fichero cuyo Responsable del Tratamiento es el Excmo. Ayuntamiento de Castilleja de la Cuesta, con la finalidad de registrar, tramitar, atender y dar respuesta en su caso a su solicitud, según establece en la Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo Común. Para el caso en el que en esta Solicitud de forma voluntaria y en la exposición del asunto, se incorporen datos sensibles de los contemplados en el art. 9 del Reglamento (origen étnico o racial, opiniones políticas, convicciones religiosas o filosóficas, afiliación sindical, genéticos, biométricos de salud o vida u orientación sexuales), la firma de este documento supondrá la manifestación del Consentimiento expreso necesario para el tratamiento de los mismos en relación a la concreta finalidad relacionada. El uso de dichos datos se restringirá exclusivamente a la gestión municipal, pudiendo procederse a su cesión comunicación a otras Administraciones Públicas o terceros en los supuestos previstos en Este Reglamento. Con respecto a los mismos, podrán ejercitar los derechos que le asisten de acceso, rectificación, cancelación, oposición, derecho al olvido, derecho a la limitación del tratamiento y derecho a la portabilidad en los plazos y términos contemplados en esta normativa, pudiendo remitir una comunicación a la Delegada de Protección de Datos designada por Este Ayuntamiento, mediante la dirección de correo electrónico destinada al efecto; siendo la misma, secretaria@castillejadelacuesta.es, con teléfono de contacto 954 164 544 y en la Dirección del Responsable del Tratamiento sita en la CL/ Covento n° 8, 41950 de Castilleja de la Cuesta, adjuntando copia del documento que acredite su personalidad. En el caso de que en el documento deban incluirse datos de carácter personal referentes a terceras personas físicas distintas de las firmantes, deberá con carácter previo a su inclusión, informarles de los extremos contenidos en el presente párrafo”.

Código Seguro De Verificación:	EWLbxQL4zzW6V+/0RiGG3A==	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Juan Pascual Molina Garrigos	Firmado	29/10/2021 08:12:22
	Angeles Rodriguez Adorna	Firmado	28/10/2021 15:28:10
Observaciones		Página	13/14
Url De Verificación	https://portal.dipusevilla.es/vfirmaAytos/code/EWLbxQL4zzW6V+/0RiGG3A==		





ANEXO III: AUTOBAREMACION DE MÉRITOS

NOMBRE	
APELLIDOS	
DNI-NIF	

A) Valoración del trabajo desarrollado. 25 Puntos

Experiencia	PUNTOS POR MES COMPLETO	MESES	AUTOBAREMO	A revisar y completar por Ayuntamiento de Castilleja de la Cuesta
Experiencia profesional dentro de la Admiistración Local	0,15			
Experiencia profesional en otras Administraciones distintas a la Administración Local	0,03			
TOTAL AUTOBAREMACION EXPERIENCIA				

B) Formación: Titulación, Cursos de Formación, Formación Académica. 20 Puntos.

Acciones formativas	PUNTOS POR HORA DE FORMACION	HORAS	AUTOBAREMO	A revisar y completar por Ayuntamiento de Castilleja de la Cuesta
Cursos, seminarios y jornadas directamente relacionados con la plaza a la que opta	0,04			
TOTAL AUTOBAREMACION FORMACION				

TOTAL AUTOBAREMACION		
-----------------------------	--	--

(Lugar, fecha y firma)

Fdo. _____

En Castilleja de la Cuesta, a _____ de _____ 2021

Código Seguro De Verificación:	EWLbxQL4zzW6V+/0RiGG3A==	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Juan Pascual Molina Garrigos	Firmado	29/10/2021 08:12:22
Observaciones	Angeles Rodriguez Adorna	Firmado	28/10/2021 15:28:10
Url De Verificación	https://portal.dipusevilla.es/vfirmaAytos/code/EWLbxQL4zzW6V+/0RiGG3A==		

