

ANEXO II

SOLICITUD DE ADMISIÓN A LAS PRUEBAS SELECTIVAS DE LAS PLAZAS AFECTADAS POR EL ACUERDO DE CONSOLIDACIÓN DEL EMPLEO DEL CONSORCIO DE ABASTECIMIENTO DE AGUAS DE FUERTEVENTURA

1.-DATOS DE LA CONVOCATORIA

1.1.- Plaza a la que opta	1.2.-Número y fecha de resolución
1.3.-Ubicación	1.4.-Grupo de Clasificación

2.-DATOS PERSONALES

2.1.-Primer apellido	2.2.-Segundo apellido	2.3.-Nombre	
2.4.-DNI	2.5.-Fecha nacimiento	2.6.-Teléfono	2.7.-Domicilio: calle o plaza y número
2.8.-Localidad	2.9.-Código. Postal	2.10.-Provincia	

3.-DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

<input type="checkbox"/> N.I.F. ó equivalente <input type="checkbox"/> Documentación acreditativa de los méritos alegados (original) <input type="checkbox"/> Resguardo de ingreso <input type="checkbox"/> Titulación requerida

4.-DISCAPACITADOS

Incapacidad de que están afectados y posibles adaptaciones de tiempo y medio
--

El abajo firmante solicita ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne las condiciones exigidas para ingreso a la Función Pública.

En.....a.....de.....de 201_

Fdo:

ILMO. SR. PRESIDENTE DEL CONSORCIO DE ABASTECIMIENTO DE AGUAS DE FUERTEVENTURA.

ANEXO III
DECLARACIÓN RESPONSABLE

DATOS PERSONALES						
DNI/Pasaporte/NIE	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre			
Fecha de nacimiento: (DDMMAAAA)	Sexo <input type="checkbox"/> Varón <input type="checkbox"/> Mujer	Nacionalidad	Correo Electrónico			
DOMICILIO						
Tipo de Vía	Nombre de la Vía			Núm.	Letra	Piso Puerta
Municipio	Provincia	Código Postal		Teléfono Fijo: Móvil:		

DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA
<p>El/La abajo firmante DECLARA bajo su responsabilidad</p> <p><input type="checkbox"/> Nacionales españoles: No haber sido separado mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas, ni hallarse en inhabilitación absoluta o especial para empleo o cargo público por resolución judicial firme. No padecer enfermedad o defecto de cualquier tipo que imposibilite la prestación del trabajo</p> <p><input type="checkbox"/> Otra nacionalidad: No estar sometido a sanción disciplinaria o condena penal que impida en mi Estado el acceso a la Función Pública. No padecer enfermedad o defecto de cualquier tipo que imposibilite la prestación del trabajo</p> <p>En _____ a _____ de _____ 20__</p> <p>Fdo:.....</p>

ANEXO IV

AUTOBAREMACIÓN

Experiencia en el Consorcio de Abastecimiento de Aguas de Fuerteventura	Puntuación aportada en la convocatoria para aquellos afectados por el Proceso de Consolidación (0.08 puntos por cada mes completo):.....puntos.			
Experiencia en cualquier Administración Pública	Se valorará 0.005 puntos por cada mes completo, la experiencia como personal laboral temporal o funcionario interino en la misma Escala, Subescala, Clase o Categoría, en cualquier Administración Pública, sin que se pueda puntuar por más de uno de los apartados mencionados durante el mismo periodo de servicios prestados:.....puntos.			
Plaza	Organismo	Periodo	Nº de mese	Puntos
		Del // al //		
		Del // al //		
		Del // al //		
		Del // al //		
		Del // al //		
		Del // al //		
Total puntuación experiencia				

BAREMACIÓN DE LA FORMACIÓN	CURSOS DE FORMACIÓN RELACIONADOS CON LA PLAZA OBJETO CONVOCATORIA				
	Cursos de hasta 20 horas		0.20 puntos		
	Cursos entre 21 y 60 horas		0.30 puntos		
	Cursos entre 61 o más horas		0.50 puntos		
DENOMINACIÓN CURSO	DEL	Nº HORAS	DE	ORGANISMO OFICIAL O CENTRO DE HOMOLOGACIÓN	PUNTOS
Total puntuación formación:					
PUNTUACIÓN TOTAL FASE DE CONCURSO:					