



Ayuntamiento de
Velilla de San Antonio

**INSTANCIA PARA PARTICIPAR EN
PROCESO SELECTIVO DE PLAZA AUXILIAR
ADMINISTRATIVO POLIVALENTE
MEDIANTE EL SISTEMA DE CONCURSO-
OPOSICION (OEP AÑO 2021)**

CR. RHADL

DATOS PERSONALES		
NIF/NIE	Nombre	
Apellido 1	Apellido 2	
MEDIO PREFERENTE DE NOTIFICACION		
<input type="checkbox"/> Notificación en el domicilio indicado	<input type="checkbox"/> Dispongo de Certificado Electrónico, deseo ser notificado por Medios Telemáticos. 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.	
Domicilio		
CP	Población	Provincia
Teléfono	Móvil	Correo Electrónico

HAGO CONSTAR
<p>- Que se ha efectuado el abono de la cantidad de 18 euros correspondientes en concepto de "tasa por derecho de examen", acompañándose a la solicitud el resguardo a acreditativo del citado abono.</p> <p>- Condiciones de discapacidad</p> <p><input type="checkbox"/> NO reúno la condición de discapacidad</p> <p><input type="checkbox"/> SÍ reúno la condición de discapacidad en un grado de minusvalía de _____%</p> <p style="margin-left: 20px;">- Se aporta certificado de discapacidad</p> <p style="margin-left: 20px;">- Tipo de diversidad funcional:</p> <p style="margin-left: 40px;">Física Psíquica Sensorial</p> <p style="margin-left: 20px;">- Se solicita:</p> <p style="margin-left: 40px;">adaptación de tiempo</p> <p style="margin-left: 40px;">adaptación de medios. Indicar cuales _____</p> <p>- Otras condiciones:</p> <p>- Víctima Violencia de Género</p> <p>- Víctima Terrorismo</p> <p>Se aporta certificado acreditativo de tales.</p> <p>- DECLARA:</p> <p>Que son ciertos todos y cada uno de los datos consignados en esta solicitud.</p> <p>Que reúne los requisitos exigidos en la presente Convocatoria</p> <p>.- SOLICITA:</p> <p>Ser admitido/a al proceso selectivo a que se refiere la presente instancia.</p> <p>En Velilla de San Antonio, _____</p> <p style="text-align: center;">(Firma)</p> <p style="margin-top: 20px;">Los datos consignados en esta instancia se tratan de forma automatizada y se recogen confidencialmente en los archivos del Ayuntamiento de Velilla de San Antonio. Los afectados podrán dirigirse al Ayuntamiento de Velilla de San Antonio, 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.</p>

I. MÉRITOS PROFESIONALES.- Puntuación máxima 30 puntos
--

I.A) Por servicios prestados como personal funcionario/a o laboral en una plaza de Auxiliar Adm.. Polivalente, en cualquier Administración Pública y resto del Sector Público (consultar base 4.7 y base 9.2) = 0,50 puntos por mes

PLAZA	PERIODOS TRABAJADOS	TIEMPO EN MESES
Total..... meses x 0,50		



**INSTANCIA PARA PARTICIPAR EN
PROCESO SELECTIVO DE PLAZA AUXILIAR
ADMINISTRATIVO POLIVALENTE
MEDIANTE EL SISTEMA DE CONCURSO-
OPOSICION (OEP AÑO 2021)**

I B) Por servicios prestados en la misma categoría profesional en el sector privado (consultar base 4.7 y base 9.2) = **0,35 puntos por mes**

CATEGORIA PROFESIONAL	PERIODOS TRABAJADOS	TIEMPO EN MESES
Total..... Meses x 0,35		
TOTAL PUNTOS AUTOBAREMADOS I. MÉRITOS PROFESIONALES		PUNTOS
Total puntos I.A)		
Total puntos I.B)		
PUNTUACIÓN TOTAL MÁXIMA 30 PUNTOS		

II.- MÉRITOS ACADÉMICOS: Puntuación máxima 10 puntos.

II.A) Por cursos de formación y perfeccionamiento (consultar base 4.8 y base 9.2); **hasta un máximo de 9 puntos**

CURSOS ENTRE 20 Y 50 HORAS : 0,50 puntos/curso			
DENOMINACIÓN	INSTITUCIÓN/CENTRO	HORAS	PUNTUACIÓN

CURSOS DE MÁS 50 HORAS : 1 punto/curso			
DENOMINACIÓN	INSTITUCIÓN/CENTRO	HORAS	PUNTUACIÓN

Total puntos autobaremadados II.A) =

II.B) Por estar en posesión de título de Bachiller o Grado Superior FP Rama Administrativa (consultar base 9.2): **hasta un máximo de 1 puntos.**

INSTITUCIÓN	TITULACIÓN	PUNTUACIÓN

Total puntos autobaremadados II.B) =



Ayuntamiento de
Velilla de San Antonio

**INSTANCIA PARA PARTICIPAR EN
PROCESO SELECTIVO DE PLAZA AUXILIAR
ADMINISTRATIVO POLIVALENTE
MEDIANTE EL SISTEMA DE CONCURSO-
OPOSICION (OEP AÑO 2021)**

TOTAL PUNTOS AUTOBAREMADOS II. MÉRITOS ACADÉMICOS	PUNTOS
Total puntos II.A)	
Total puntos II.B)	
PUNTUACIÓN TOTAL MÁXIMA 10 PUNTOS	

AUTOBAREMACIÓN CONCURSO DE MÉRITOS	PUNTOS
Total puntos apartado I.	
Total puntos apartado II.	
PUNTUACIÓN TOTAL AUTOBAREMADA DEL CONCURSO DE MÉRITOS MÁXIMA : 40 PUNTOS	

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD

Puede presentar esta solicitud en:

- La Sede Electrónica Municipal <https://velilladesanantonio.sedelectronica.es> operativo las 24 horas del día (con Certificado Digital).
- El Registro Municipal.
- Los lugares establecidos en el artículo 16.4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

La presentación de solicitudes comportará la autorización del solicitante para que el Ayuntamiento de Velilla de San Antonio compruebe la documentación aportada.

Para formular solicitudes, presentar declaraciones responsables o comunicaciones, interponer recursos, desistir de acciones y renunciar a derechos en nombre de otra persona, **deberá acreditarse la representación**, de conformidad con lo indicado en el artículo 5 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común.

INSTRUCCIONES PARA EFECTUAR EL ABONO

- En el **momento de realizar la transferencia bancaria o el ingreso deberán consignarse las siguientes referencias:**

NIF – Nombre y Apellidos	00.000.000Z - Nombre y Apellidos
Concepto	Tasas Examen Auxiliar Administrativo (OEP AÑO 2021)
Importe del Ingreso	18.-€

ENTIDAD donde puede realizar el ingreso o transferencia bancaria.

Entidad

CAIXABANK

Código IBAN – Nº de Cuenta

ES02 / 2100 / 4914 / 1513 / 0027 / 6077

6. DECLARACIÓN

Declaro bajo mi responsabilidad que los datos facilitados son ciertos.

En Velilla de San Antonio, a ____ de _____ de 2024

Firma del Solicitante

Los datos consignados en esta instancia se tratan de forma automatizada y se recogen confidencialmente en los archivos del Ayuntamiento de Velilla de San Antonio. Los afectados podrán dirigirse al Ayuntamiento de Velilla de San Antonio, 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.