



**REMISION DOCUMENTACION FASE CONCURSO**

PROCESO SELECTIVO PARA LA PROVISIÓN DE UNA BOLSA DE TRABAJO TEMPORAL DE AGENTE DE IGUALDAD

**1.- DATOS DEL SOLICITANTE:**

<b>APELLIDOS</b>	
<b>NOMBRE</b>	
<b>D.N.I</b>	
<b>TELÉFONO</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	

En cumplimiento de las bases tercera y séptima de la convocatoria y habiendo superado la fase de oposición del proceso selectivo de una **BOLSA DE TRABAJO DE AGENTE DE IGUALDAD**, adjunto a la presente remito la siguiente documentación para su valoración en la fase de concurso:

**1. MÉRITOS GENERALES:**

**1.1) Experiencia profesional:**

- Servicios en cualquier Administración Pública en relación contractual laboral o funcional, de igual grupo y con funciones similares a la plaza objeto de la convocatoria :

<b>Administración</b>	<b>Fecha inicio</b>	<b>Fecha Final</b>	<b>Total años</b>	<b>Total meses</b>

Se adjunta certificado de servicio por el órgano competente (Anexo I), especificando la categoría profesional y porcentaje de jornada.





**1.2) Cursos de formación y perfeccionamiento genéricos:** Cursos de formación relacionados con la función pública, convocados u homologados por centros u organismos oficiales.

<b>Nombre curso</b>	<b>Órgano que lo imparte</b>	<b>Núm. de horas</b>

*Se adjunta documento acreditativo de cada uno de los curso.*



**AYUNTAMIENTO DE SANTA POLA**  
*AJUNTAMENT DE SANTA POLA*

Personal / *Personal*

---

Plaça Constitució, 1 – 03130 Santa Pola (Alacant) – Telf.: 96-541.11.00 – Fax: 96-541.46.51 – [www.santapola.es](http://www.santapola.es)

---

**1.3) Conocimientos de Valenciano:**

Certificado de Nivel C1
Certificado de Nivel C2

**1.4) Idiomas comunitarios:**

Titulación B1 o equivalente
Titulación B2 o equivalente
Por curso de 50 o más horas de duración:

*Se adjunta documento acreditativos del mismo*

**2. MÉRITOS ESPECÍFICOS**

**2.1) Titulaciones académicas:**

Títulos académicos:
Máster universitarios

*Se adjuntan documentos acreditativos de los mismos*



**2.2) Cursos de formación y perfeccionamiento específicos:** Cursos de formación y perfeccionamiento relacionados con el objeto y funciones del puesto de trabajo, convocados u homologados.

Nombre curso	Órgano que lo imparte	Núm. de horas

Santa Pola a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019

**SRA ALCALDESA- PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE SANTA POLA**

**AVISO:**

Información relativa a la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Cáriter Personal.  
Los datos que Ud. nos facilite se incorporarán a ficheros, que se utilizan para los fines municipales y los específicos de este Servicio; no se cederán a ningún tercero, excepto por obligaciones legales y a otras Administraciones Públicas que sean las destinadas al tratamiento. Para ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición regulados en el Título III de la Ley Orgánica de Protección de Datos, diríjase por escrito al Ayuntamiento de Santa Pola, Plz. Constitución 1-03130 Santa Pola (Alicante), adjuntando una fotocopia de su D.N.I. o equivalente.