 **ÁREA DEL EMPLEADO PÚBLICO**

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN PRUEBAS SELECTIVAS**

**OFERTA EMPLEO PÚBLICO 2016**

**TURNO LIBRE PERSONAL LABORAL**

**3 PLAZAS DE ENFERMERO/A**

**DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE:**:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre y apellidos | | | | | | | NIF | | | |
| Nombre de la vía | | | Nº | | Escalera | Planta | | | Letra | Puerta |
| Código Postal | Municipio | | | Localidad | | | | Provincia | | |
| Teléfono fijo | | Teléfono móvil | | Correo electrónico | | | | Fecha nacimiento | | |

|  |
| --- |
| **TITULACIÓN ACADÉMICA REQUERIDA:**  Grado en Enfermería o Diplomatura equivalente. |

**ADAPTACIONES SOLICITADAS EN CASO DE DISCAPACIDAD**

|  |
| --- |
|  |

**TASAS POR DERECHOS DE EXAMEN:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Importe ingresado:25€** | **Exento/a por:** | **Desempleado/a** |  |
| **Familia numerosa especial** |  |
| **Discapacidad igual o superior al 33%** |  |
| **Víctima del terrorismo** |  |
| **Importe ingresado: 12,50€** | **Familia numerosa general** | |

**DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA A LA PRESENTE SOLICITUD**

|  |
| --- |
| □ Derechos de examen  **IBAN: ES22 2100 9166 7222 0016 2803 (cualquier Oficina de LA CAIXA)**  □Certificado de Discapacidad igual o superior al 33%.  □ Informe Técnico Facultativo (en caso de solicitar adaptación por discapacidad).  □**Desempleo**: Certificado emitido por los Servicios Públicos de Empleo sobre su condición de demandante de empleo con lo requisitos señalados en la Orden APU/3416/2007, de 14 de noviembre, durante al menos un mes anterior al plazo establecido para la presentación de solicitudes y declaración jurada de carecer de rentas superiores, en cómputo mensual, al salario mínimo interprofesional .  □ Fotocopia del Título de Familia Numerosa General.  □ Fotocopia del Título de Familia Numerosa Especial.  □Fotocopia de la Titulación académica exigida para el acceso a la plaza. |

De conformidad con el Reglamento General de Protección de Datos, Reglamento (UE) nº 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de éstos, los datos personales proporcionados por las personas interesadas en participar en los procedimientos selectivos en esta Diputación, serán incorporados y tratados en el fichero “SERVICIO DE PERSONAL”. Asimismo se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la organización de pruebas selectivas en turno libre.

La firma de la presente solicitud conlleva la aceptación de la publicación de sus datos personales en la página Web de la Excma. Diputación de Sevilla y en el Boletín Oficial de la Provincia, con motivo del desarrollo del proceso selectivo.

**SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA**

|  |
| --- |
| La persona abajo firmante **SOLICITA**ser admitida a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia, **DECLARA** que son ciertos los datos consignados en ella y que reúne las condiciones exigidas para el ingreso en la Administración Pública, y las especialmente señaladas en la convocatoria citada. **AUTORIZA** a la Excma. Diputación Provincial de Sevilla para que los datos de localización que constan en la solicitud puedan ser utilizados para comunicaciones referentes al proceso selectivo objeto de la misma y se **COMPROMETE** a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.  En Sevilla, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  LA PERSONA SOLICITANTE,  Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE SEVILLA.**