



DATOS DE LA CONVOCATORIA

FECHA CONVOCATORIA BOP	ACCESO	CATEGORÍA PROFESIONAL
5-12-2017	BOLSA DE TRABAJO	DIRECTOR DE ACTIVIDADES DE TIEMPO LIBRE

DATOS PERSONALES

De conformidad con el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de datos de carácter personal, se informa que los datos aportados en este impreso se integran en una base de datos de carácter personal denominada "Gestión de Personal- Recursos Humanos", de uso interno. Su carácter obligatorio o facultativo, las consecuencias de la negativa a su aportación y los derechos en relación con el mismo, se desgranan claramente de la naturaleza de los datos aportados, pudiendo ejercitar el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición, identidad y responsable del tratamiento: Excmo. Diputación Provincial de Teruel, Plaza San Juan, 7 44071 - Teruel.

APELLIDOS Y NOMBRE		DNI/NIE
DOMICILIO		TELÉFONO CONTACTO
MUNICIPIO	CÓDIGO POSTAL	FECHA DE NACIMIENTO
PROVINCIA		NACIONALIDAD
CORREO ELECTRÓNICO		

EXENCIÓN DE LOS DERECHOS DE EXAMEN

- En caso de estar exentos de los derechos de examen, marcar la casilla correspondiente, adjuntando el documento acreditativo correspondiente:

<input type="checkbox"/>	Las familias numerosas en los términos establecidos en el art. 12.1 c) de la Ley 40/2003, de 18 de noviembre, de protección de la Familia Numerosa : tendrán derecho a una exención del 100% los que fueran de la categoría especial y una bonificación del 50% los que fueran de la categoría general . La condición de familia numerosa se acreditará mediante el correspondiente título actualizado.
<input type="checkbox"/>	Los demandantes de empleo que figuren inscritos como desempleados durante el plazo, al menos, de los seis meses anteriores a la fecha de publicación de las bases en el Boletín Oficial de la Provincia de Teruel, deberán aportar informe de periodo ininterrumpido inscrito en situación de desempleo expedido por el Instituto Aragonés de Empleo (INAEM) o documento acreditativo equivalente expedido por el Servicio Público de Empleo competente (SEPE)
<input type="checkbox"/>	Las personas que hayan obtenido el reconocimiento como víctimas por actos de terrorismo, sus cónyuges o parejas de hecho y sus hijos, conforme a la normativa vigente que les sea de aplicación, debiendo acreditarlo documentalmente.
<input type="checkbox"/>	Las personas con discapacidad de grado igual o superior al 33 por ciento.

DOCUMENTACIÓN A APORTAR

<input type="checkbox"/>	Carta de pago o justificante acreditativo de haber abonado el importe de los derechos de examen.
<input type="checkbox"/>	Fotocopia D.N.I. o documento acreditativo de la nacionalidad.
<input type="checkbox"/>	Fotocopia Título académico exigido (Bachiller, Técnico o equivalente)
<input type="checkbox"/>	Fotocopia Título de Director de Actividades de Tiempo Libre o las equivalencias establecidas en los artículos 5 y 7 del Decreto 68/1997, del Gobierno de Aragón (B.O.A. nº 58 de 23-08-1997), o del Certificado de profesionalidad de dirección y coordinación de actividades de tiempo libre educativo infantil y juvenil (RD 1697/2011, de 18 de noviembre) .
<input type="checkbox"/>	Modelo de autobareación de méritos (Anexo II) cumplimentado y firmado por el aspirante
<input type="checkbox"/>	Aspirantes que no posean la nacionalidad española y su conocimiento del castellano no se deduzca de su origen: podrán acreditarlo mediante la aportación del Diploma de Español como Lengua Extranjera (nivel B2 o C2), o del Certificado de Aptitud en Español para extranjeros expedido por las Escuelas Oficiales de Idiomas o del Título de Licenciado en Filología "Hispanica o Románica" o certificación de haber superado esta prueba en convocatorias anteriores realizadas por esta Diputación Provincial o certificación de haber realizado, en el Estado español, los estudios que haya sido necesario superar para la obtención del título alegado para ingresar en el puesto correspondiente.

ADAPTACIÓN DE TIEMPO Y MEDIOS

Poseo una discapacidad física que no me impide el desempeño del puesto de trabajo y necesito una adaptación de tiempo y/o medios, por lo que aporto certificado acreditativo de la discapacidad padecida

El abajo firmante **solicita** ser admitido al proceso de selección a que se refiere la presente instancia y declara que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne las condiciones exigidas para el acceso a la función pública y las especialmente señaladas en la convocatoria anteriormente citadas, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.

Teruel, ____ de _____ de 2017.
Firma del interesado,

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE TERUEL

Los derechos de examen se ingresarán en la cta. de **IBERCAJA** de Teruel sita en C/ Ramón y Caja, 21 IBAN **ES22 2085 3852 1403 0021 0141**

IMPORTE 10,00 €