

**SOLICITUD PROCESO DE SELECCIÓN AME 2020 – 2021  
ANEXO II**

**TECNICO/A ORIENTADOR/A**

**DOCUMENTACION QUE SE ADJUNTA**

**NOMBRE Y APELLIDOS** \_\_\_\_\_

**REQUISITOS**

N.º ORDEN	DOCUMENTO			
	Fotocopia DNI			
	Declaración jurada de no estar incurso en expediente disciplinario, ni separación del servicio			
	Fotocopia de titulación académica			
	Contrato que acredite requisito de experiencia de 365 días			
	TIPO DOCUMENTO- EMPRESA	FECHA DE ALTA	FECHA DE BAJA	PUESTO OCUPADO
	Fotocopia cursos nuevas tecnologías 60 horas			
	DENOMINACION CURSO	CENTRO DE FORMACION	FORMACION PRESENCIAL O A DISTANCIA	HORAS FECHA DE REALIZACION
	Fotocopia permiso de conducir			
	Declaración responsable de disponibilidad de vehículo			

**DOCUMENTACION COMPLEMENTARIA**

N.º ORDEN	DOCUMENTO
	Vida laboral actualizada
	Currículum actualizado

Ilmo. Sr. Alcalde del Ayuntamiento de Cabezón de la Sal

.Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios propios como Ayuntamiento. Puede ejercitar sus derechos de protección de datos realizando una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: Ayuntamiento de Cabezón de la Sal, Virgen del Campo, 2, CP 39500, Cabezón de la Sal (Cantabria).

Dirección de contacto con nuestro Delegado de Protección de Datos: albertogomez@audidat.com

Más información en nuestra web [www.cabezondelasal.net](http://www.cabezondelasal.net) y en nuestras dependencias.

**NOMBRE Y APELLIDOS** \_\_\_\_\_

**EXPERIENCIA PROFESIONAL**      **Fotocopias de contratos o certificado que acredite el puesto desempeñado**

N.º ORDEN	TIPO DOCUMENTO - EMPRESA	FECHA DE ALTA	FECHA DE BAJA	PUESTO OCUPADO

**FORMACION COMPLEMENTARIA**      **Fotocopias de los certificados de cursos de formación complementaria**

N.º ORDEN	DENOMINACION CURSO	CENTRO DE FORMACION	DE FORMACION PRESENCIAL O A DISTANCIA	HORAS	FECHA DE REALIZACION

**OTRAS ACREDITACIONES**

N.º ORDEN	DOCUMENTO

En caso de ser necesario, este anexo podrá ampliarse , conservando el mismo orden.

**Toda la documentación deberá adjuntarse junto a este anexo, detrás de la solicitud**

Ilmo. Sr. Alcalde del Ayuntamiento de Cabezón de la Sal

.Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios propios como Ayuntamiento. Puede ejercitar sus derechos de protección de datos realizando una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: Ayuntamiento de Cabezón de la Sal, Virgen del Campo, 2, CP 39500, Cabezón de la Sal (Cantabria).

Dirección de contacto con nuestro Delegado de Protección de Datos: albertogomez@audidat.com

Más información en nuestra web [www.cabezondelasal.net](http://www.cabezondelasal.net) y en nuestras dependencias.

## DECLARACION RESPONSABLE

D / Dña.. \_\_\_\_\_,

con D.N.I. \_\_\_\_\_

DECLARO que no he sido separado, mediante expediente disciplinario, de ninguna Administración Pública y que no se halla inhabilitado para el ejercicio de las funciones públicas.

En Cabezón de la Sal a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

Este documento puede ser firmado electrónicamente

Firma:

Este documento puede ser firmado electrónicamente

**Ilmo. Sr. Alcalde del Ayuntamiento de Cabezón de la Sal**

.Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios propios como Ayuntamiento. Puede ejercitar sus derechos de protección de datos realizando una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: Ayuntamiento de Cabezón de la Sal, Virgen del Campo, 2, CP 39500, Cabezón de la Sal (Cantabria).

Dirección de contacto con nuestro Delegado de Protección de Datos: [albertogomez@audidat.com](mailto:albertogomez@audidat.com)

Más información en nuestra web [www.cabezondelasal.net](http://www.cabezondelasal.net) y en nuestras dependencias.