**ANEXO I**

SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS

**DATOS DE LA CONVOCATORIA**

|  |
| --- |
| BOLSA DE TRABAJO DE MONITORES DEPORTIVOS PARA LAS ACTIVIDADES DE LA COMARCA DE SOMONTANO DE BARBASTRO.  |
| Sistema de Acceso: - Libre -Concurso Oposición  |

**DATOS DEL/A ASPIRANTES**

|  |
| --- |
| 1º Apellido 2º Apellido |
| Nombre: DNI: Fecha de nacimiento: |
| Dirección: |
| Teléfono de contacto: Correo electrónico:  |

**DOCUMENTACIÓN QUE HA DE ADJUNTARSE A LA INSTANCIA**

* Fotocopia DNI o NIE en vigor.
* Declaración responsable del interesado sobre la ausencia de sentencias firmes por algún delito contra la libertad e indemnidad sexual conforme a lo establecido en las Bases reguladoras.
* Fotocopia de la titulación exigida para acceder a esta convocatoria.
* Fotocopia Permiso de conducir B1.
* Acreditación de los méritos alegados
* Informe de Vida Laboral
* Anexo II. Documento de autoevaluación.

El abajo firmante solicita ser admitido en las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne las condiciones exigidas en las bases de la convocatoria comprometiéndose a probar documentalmente cuantos datos se especifican en ellas.

Barbastro a de de 2024

SR. PRESIDENTE DE LA COMARCA DE SOMONTANO DE BARBASTRO

**ANEXO II**

**DOCUMENTO DE AUTOVALORACIÓN DE MÉRITOS**

|  |
| --- |
| **CONVOCATORIA** |
| DENOMINACIÓN PLAZA: | MONITOR DEPORTIVO |
| **DATOS PERSONALES** |
| Primer apellido: | Segundo apellido: |
| Nombre: | DNI/NIE: |

**1) EXPERIENCIA PROFESIONAL (Máximo 6 puntos)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1) Por servicios prestados en una Administración Pública en un puesto de igual o similar contenido.** | **Valoración por mes trabajado** | **0,20 puntos/mes** |
| N.º doc | Entidad/puesto de trabajo | Fecha inicio | Fecha fin | Total meses | Total puntos |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **2) Por servicios prestados en entidades de carácter privado en puesto de trabajo de igual o similar categoría.** | **Valoración por mes trabajado** | **0,15 puntos/mes** |
| N.º doc | Entidad/puesto de trabajo | Fecha inicio | Fecha fin | Total meses | Total puntos |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TOTAL EXPERIENCIA PROFESIONAL (Máximo 6 puntos)** |  |

**2) FORMACIÓN (máximo 4 puntos)**

|  |  |
| --- | --- |
| **FORMACIÓN (I, II, III, IV)** | **Puntos**  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TOTAL**  |  |

|  |
| --- |
| **CURSOS ( V)** |
| **N.º doc** | **Nombre del curso** | **Centro oficial** | **Horas**  | **Puntos**  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL FORMACIÓN**  |  |
| **PUNTUACIÓN TOTAL MÉRITOS (Máximo 10 puntos)** |  |

El abajo firmante DECLARA que son ciertos los datos consignados en este anexo, y que reúne las condiciones exigidas en las bases de la convocatoria comprometiéndose a probar documentalmente cuantos datos se especifican en ellas.

Barbastro a de de 2024

\*\*Asimismo se hace constar que, conforme a lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018 y del Reglamento (UE) 2016/679, le informamos que los datos recogidos formarán parte de un fichero, cuyo responsable es la Comarca de Somontano de Barbastro, cuya finalidad es la gestión de personal y contabilidad. En caso de que no nos proporcione toda la información solicitada, no podremos tramitar su solicitud. Se le informa asimismo, sobre la posibilidad que Vd. tiene de ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación, en relación con sus datos personales, en los términos establecidos legalmente enviando su solicitud a la Comarca de Somontano de Barbastro. Sus datos no serán cedidos a terceros, salvo en los casos en los que la ley lo permita o exija expresamente.

SR. PRESIDENTE DE LA COMARCA DE SOMONTANO DE BARBASTRO