**ANEXO I**

SOLICITUD DE ADMISIÓN

**DATOS DE LA CONVOCATORIA**

|  |
| --- |
| Bolsa de trabajo de auxiliar de ayuda a domicilio de la Comarca de Somontano deBarbastro |
|  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 en las bases reguladoras.
* Fotocopia Permiso de conducir B1.
* Fotocopia de los documentos a valorar en la fase de concurso (Vida laboral, Contrato, nombramiento, certificado del puesto y funciones desarrolladas, títulos de los cursos de formación)
* Currículum Vitae
* Anexo II

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 2025

\*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

**ANEXO II**

DOCUMENTO DE AUTOVALORACIÓN DE MÉRITOS

|  |
| --- |
| **CONVOCATORIA** |
| DENOMINACIÓN PLAZA: | AUXILIARES DE AYUDA A DOMICILIO |
| **DATOS PERSONALES** |
| Primer apellido: | Segundo apellido: |
| Nombre: | DNI/NIE: |

**A) EXPERIENCIA PROFESIONAL (Máximo 4 puntos)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1) Por servicios prestados en una Administración Pública en el puesto objeto de la convocatoria.** | **Valoración por mes trabajado** | **0,050 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 el puesto objeto de la convocatoria.** | **Valoración por mes trabajado** | **0,025 puntos/mes** |
| N.º doc | Entidad/puesto de trabajo | Fecha inicio | Fecha fin | Total meses | Total puntos |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL EXPERIENCIA PROFESIONAL (Máximo 4 puntos)** |  |

|  |
| --- |
| **CURSOS**  |
| **N.º doc** | **Nombre del curso** | **Centro oficial** | **Horas**  | **Puntos**  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL CURSOS (Máximo 2 puntos)** |  |

**B) FORMACIÓN (Máximo 2 puntos)**

|  |  |
| --- | --- |
| **PUNTUACIÓN TOTAL MÉRITOS (Máximo 6 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 2025

\*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