

ANEXO I - MOD. A
SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO DE SELECCIÓN DE PERSONAL DEFAISEM
REFERENCIA CONVOCATORIA
 INTERNA ABIERTA

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

(consignar nº referencia convocatoria)

| | |
|----------|--|
| 1 | DENOMINACIÓN DE LA CATEGORÍA Y/O PUESTO DE TRABAJO SOLICITADO |
| | |

| | | | | | |
|---------------------------------------|------|--------------------|------------------|--------|--|
| 2 DATOS PERSONALES | | | | | |
| PRIMER APELLIDO | | SEGUNDO APELLIDO | | NOMBRE | |
| DNI/PASAPORTE/Nº IDENTIDAD EXTRANJERO | | NACIONALIDAD | FECHA NACIMIENTO | | TELÉFONO CONTACTO |
| DOMICILIO | | | | | CARNET DE CONDUCIR |
| | | | | | <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI TIPO <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> |
| MUNICIPIO | C.P. | CORREO ELECTRONICO | | | |
| PROVINCIA | | | | | |

| | |
|---|-------------------------------------|
| 3 | TITULACIÓN ACADÉMICA EXIGIDA |
| TÍTULO ACADÉMICO EXIGIDO EN LA CONVOCATORIA | |

| | |
|---|----------------------|
| 4 | OBSERVACIONES |
| 4.1. DISCAPACITADO/A <input type="checkbox"/> | |
| 4.2. ADAPTACIÓN QUE SOLICITA | |
| | |

| | |
|--|--|
| 5 | DOCUMENTACIÓN ADJUNTA (Original y/o copia para su cotejo) |
| <input type="checkbox"/> DNI / Pasaporte / NIE <input type="checkbox"/> Título académico exigido en la convocatoria (fotocopia compulsada) Otras titulaciones académicas <input type="checkbox"/> En su caso, certificado oficial de discapacidad igual o superior al 33% <input type="checkbox"/> Documentación justificativa de méritos aportados (experiencia laboral, cursos y titulaciones) Vida laboral actualizada <input type="checkbox"/> Autobarefacción (Pág. 2 a 5 de este anexo) <input type="checkbox"/> Curriculum Vitae | |

| | | |
|------------------|---|---|
| 6 | PUNTUACIÓN TOTAL AUTOBAREMO: | <input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/> |
| (máx. 99 puntos) | | |

| | | |
|------------|--|---------------|
| 7 | AUTOBAREMACIÓN DE MÉRITOS ACREDITADOS (Continuación) | |
| 7.3 | TITULACIONES ACADÉMICAS (máximo 7 puntos) | |
| | 7.3.1 Titulaciones académicas relacionadas con el puesto (máximo 5 puntos) | |
| | Titulación | Centro |
| | a) Ciclo formativo de grado superior o equivalente (5 puntos) | PUNTOS |
| | | |
| | | |
| | b) Ciclo formativo de grado medio o equivalente (4 puntos) | |
| | | |
| | | |
| | c) Diplomatura y/o licenciatura (3puntos) | |
| | | |
| | | |
| | TOTAL APARTADO 7.3.1 | |
| | (máx. 5 puntos) | |
| | 7.3.2 Titulaciones académicas no relacionadas con el puesto (máximo 2 puntos) | |
| | Titulación | Centro |
| | a) Ciclo formativo de grado superior o equivalente (2 puntos) | PUNTOS |
| | | |
| | | |
| | b) Ciclo formativo de grado medio o equivalente (1 puntos) | |
| | | |
| | | |
| | c) Diplomatura y/o licenciatura (0,5puntos) | |
| | | |
| | | |
| | TOTAL APARTADO 7.3.2 | |
| | (máx. 2 puntos) | |
| | 7.3 TOTAL TITULACIONES: | |
| | (máx. 7) | |

| | |
|---|---|
| 8 | SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA |
| El/la abajo firmante SOLICITA ser admitido/a al proceso de selección a que se refiere la presente instancia, DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella y que reúne los requisitos exigidos. | |
| En a de de | |
| EL/LA SOLICITANTE | |
| Fdo.: | |

SR. GERENTE DE FAISEM

PROTECCIÓN DE DATOS
 En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, la Fundación Pública Andaluza para la Integración Social de Personas con Enfermedad Mental. FAISEM, domiciliada en Avda. de las Ciencias nº 27 Acc. A – 41020 Sevilla, correo electrónico faisem@juntadeandalucia.es, le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento y demás que se adjuntan, van a ser incorporados en un fichero automatizado ó en soporte papel responsabilidad de dicha Entidad de gestión de personal de FAISEM, que tratará todos los datos de todos los participantes en la presente convocatoria conforme al procedimiento establecido en la misma. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la dirección indicada anteriormente a los referidos efectos