

Consejería de Fomento, Articulación del Territorio y Vivienda

Agencia de Vivienda y Rehabilitación de Andalucía

ANEXO N.º 2. MODELO DE SOLICITUD, DECLARACIONES PREVIAS E INSTRUCCIONES: SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN LA CONVOCATORIA PARA LA COBERTURA DEL PUESTO DE DIRECCIÓN PROVINCIAL EN ALMERÍA DE LA AGENCIA DE VIVIENDA Y

(CÓDIGO PARA REGISTRO: PS/DPALMERÍA.AVRA/2024)

1. DATOS PERSONALES

REHABILITACIÓN DE ANDALUCÍA (AVRA)

Apellidos:	Nombre:		
	t Conducir: SI NO Disponibilidad pa		
Teléfonos:			
Dirección e-mail:			
2. FORMACIÓN			
Titulación Universitaria Oficial			
Titulación Universitaria Oficial			
Formación Recibida		N° de horas	Puntos
Formación Impartida		N° de horas	Puntos



3. EXPERIENCIA PROFESIONAL

Se consignarán sólo las ocupaciones, indicando expresamente las competencias técnicas del mismo que haya desarrollado en su trayectoria

* POR CUENTA AJENA

Categoría/Pues-	Empresa	Fecha ini-	Fecha finaliza-	Puntos
Funciones principa	iles:			
Categoría/Pues-	Empresa	Fecha ini-	Fecha finaliza-	Puntos
categoria/r acs	Linpicsu	i cena iiii	i cena mianza	Pullos
Funciones principa	les:			
,				
Categoría/Pues-	Empresa	Fecha ini-	Fecha finaliza-	Puntos
categoria/r acs	Linpicsu	r cena iiii	i cena mianza	Pullos
Funciones princip	ales:			
. со с. ро.р				



* POR CUENTA PROPIA:

Se consignará una breve descripción de la actividad profesional, separando si es posible, los trabajos ejecutados con indicación del tiempo estimado de ejecución.

Actividad Profesional	Fecha inicio	Fecha finalización	Puntos
			Truntos
Actividad Profesional	Fecha inicio	Fecha finalización	Puntos
4. OTROS DATOS, INFORMACIONES (COMENTAR	IOS OUE DESEE EX	PONER
T. OTROS DATOS, INFORMACIONES	COMENTAN	103 QUE DESEE EX	FONER
Nota: Se autoriza a la Agencia de Vivi			
mente consignados para la finalidad relaciones que procedan.	de esta conv	ocatoria, y especific	camente para publicitarios en las
retaciones que procedan.			
	Fecha y firma	del solicitante:	



DECLARACIONES PREVIAS E INSTRUCCIONES PARA LA CORRECTA CONFECCIÓN Y PRESENTACIÓN.

La persona solicitante conoce y acepta en su integridad la regulación contenida en las Bases de la Convocatoria, **declarando bajo su responsabilidad que los datos incluidos en esta solicitud y la documentación adjunta son ciertos, que cumple todos y cada uno de los requisitos exigidos en la misma y siendo consciente de que la inexactitud de los datos dará lugar a la no admisión o expulsión de la convocatoria, sin perjuicio de otras responsabilidades en las que pudiera incurrir, autorizando a la Agencia a requerir cualquier documentación adicional que se estimare necesaria para acreditar la veracidad de los datos alegados.**

El modelo único de presentación de Solicitud es el que consta en las presentes Bases. No serán admitidas solicitudes que se presenten de manera defectuosa. Los méritos o circunstancias que no sean documentalmente acreditados no serán tenidos en cuenta. Los datos deberán ser consignados con letra clara y legible, preferentemente en "MAYÚSCULAS"

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos (Reglamento UE 2016/679, de 27 de abril de 2016) se informa que los datos de carácter personal que el solicitante consigne en la solicitud serán incorporados a ficheros automatizados para su gestión por la Sección de Recursos Humanos de AVRA, conforme a los siguientes extremos:

Responsable	Agencia de Vivienda y Rehabilitación de Andalucía.		
Responsable	Agencia de vivienda y Kenabilitación de Andaldeia.		
Delegado de protección de datos	dpd.avra@juntadeandalucia.es		
Finalidad	Gestionar el proceso de selección en el que usted manifiesta su voluntad de participar.		
Legitimación	Relación contractual con la Agencia de Vivienda y Rehabilitación de Andalucía.		
Destinatarios	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.		
Derechos	Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento solicitándolo por escrito, con copia del DNI, a AVRA en calle Pablo Picasso, 6, 41018 Sevilla.		

Leídas las anteriores declaraciones, instrucciones e información, firma la persona solicitante en				
prueba de conformidad.				
Fdo	Fecha:/ 20_	_		