

## SOLICITUD DE PARTICIPACION EN LA BOLSA DE TRABAJO PARA CONDUCTOR DE AUTOBUS

| DATOS DEL SOLICITANTE               |                     |                     |  |
|-------------------------------------|---------------------|---------------------|--|
| Tipo de Documento de Identificación | Número de Documento | Fecha de Nacimiento |  |
| Primer Apellido                     | Segundo Apellido    | Nombre              |  |
|                                     |                     |                     |  |

| DATOS DEL REPRESENTANTE             |                     |        |  |
|-------------------------------------|---------------------|--------|--|
| Tipo de Documento de Identificación | Número de Documento | Nombre |  |
| Primer Apellido                     | Segundo Apellido    |        |  |
|                                     |                     |        |  |

| DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN |            |                    |               |
|---------------------------|------------|--------------------|---------------|
| Código Vía                | Nombre Vía |                    | Número Vía    |
| Letra                     | Escalera   | Piso               | Puerta        |
| Provincia                 | Municipio  |                    | Código Postal |
| Teléfono                  | Móvil      | Correo Electrónico |               |
|                           |            |                    |               |

| MERITOS PROFESIONALES Y ACADÉMICOS                            |    |  |    |
|---|----|--|----|
| Participación como asistente o ponentes a cursos o seminarios | SI |  | NO |
| Títulos académicos diferente al exigido                       | SI |  | NO |

| DOCUMENTACIÓN APORTADA (Originales o Fotocopias compulsadas) |  |  |
|--|--|--|
| (Señalar los documentos que se aportan a la solicitud)       |  |  |
| <b>Obligatorio</b>   | DNI, Pasaporte o Tarjeta de Identidad                                |  |
| <b>Obligatorio</b>   | Informe de Vida Laboral  |  |
| <b>Obligatorio</b>   | Título Académico o exigido para la convocatoria que se desea aspirar |  |
| <b>Obligatorio</b>   | Certificado de antecedentes penales en materia de delitos sexuales   |  |
| OTROS DOCUMENTOS (Originales o Fotocopias compulsadas)       |  |  |
|  | Certificados de otros títulos académicos alegados                    |  |
|  | Certificados de Cursos, Seminarios, Jornadas, etc..                  |  |

| INFORMACIÓN DE AVISOS Y NOTIFICACIONES   |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/>   | Deseo que se me informe mediante el envío de un correo electrónico de los cambios en este expediente. |
| Elija el medio de notificación por el cual desee ser notificado (sólo para sujetos <b>no obligados</b> a recibir notificaciones telemáticas*):   |   |
| <input type="checkbox"/>   | Deseo ser notificado/a de forma telemática.   |
| <input type="checkbox"/>   | Deseo ser notificado/a por correo certificado al domicilio antes indicado.                            |
| *Nota: Según el artículo 14 de la Ley 39/2015, están <b>obligados</b> a relacionarse electrónicamente: a) Las personas jurídicas. b) Las entidades sin personalidad jurídica. c) Quienes ejerzan una actividad profesional para la que se requiera colegiación obligatoria, en ejercicio de dicha actividad profesional. d) Quienes representen a un interesado que esté obligado a relacionarse electrónicamente. e) Los empleados de las Administraciones Públicas para los trámites y actuaciones que realicen con ellas por razón de su condición de empleado público. |   |

**PROTECCIÓN DE DATOS:** En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/99 de Protección de datos de Carácter Personal, el Excelentísimo Ayuntamiento de Barbate le informa que sus datos personales aportados en este formulario serán incorporados a un fichero titularidad del mismo organismo, con la finalidad de la gestión de los servicios objeto del formulario, ofrecidos por este Ayuntamiento. Si lo desea, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos mediante escrito dirigido a Dirección PLAZA de la Inmaculada, S/N. BARBATE (CÁDIZ)