Ayuntamiento de A Coruña
Concello da Coruña

# Solicitude de admisión a probas selectivas
*Solicitud de admisión a pruebas selectivas*

## Datos da persoa solicitante / *Datos de la persona solicitante*

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nome<br>*Nombre* | | | | | |
| Primeiro apelido<br>*Primer apellido* | | | | Segundo apelido<br>*Segundo apellido* | |
| ○ NIF<br>*NIF* | ○ NIE<br>*NIE* | ○ Pas.<br>*Pas.* | ○ Outros<br>*Otros* | Número<br>*Número* | |

## Representado por (se for o caso) / *Representado por (en su caso)*

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nome ou razón social<br>*Nombre o razón social* | | | | | Primeiro apelido<br>*Primer apellido* |
| Segundo apelido<br>*Segundo apellido* | ○ NIF<br>*NIF* | ○ NIE<br>*NIE* | ○ Pas.<br>*Pas.* | ○ Outros<br>*Otros* | Número<br>*Número* |

## Datos de contacto para notificacións / *Datos de contacto para notificaciones*

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Tipo de vía<br>*Tipo de vía* | Nome de vía<br>*Nombre de vía* | | | Número<br>*Número* |
| Km<br>*Km* | Bloque<br>*Bloque* | Escaleira<br>*Escalera* | Piso<br>*Piso* | Porta<br>*Puerta* |
| Código postal<br>*Código postal* | Municipio<br>*Municipio* | | Provincia<br>*Provincia* | |

☐ AUTORIZO o concello a realizar notificacións á miña caixa de correos electrónica, mediante comparecencia na Sede electrónica logo de se identificar fidedignamente. En todo caso, serán notificadas por esta vía as persoas obrigadas segundo o art. 14.2 da Lei 39/2015.
*AUTORIZO al Ayuntamiento a realizar notificaciones a mi dirección de correo electrónico, mediante comparecencia en la Sede electrónica previa identificación fehaciente. En todo caso se notificará por esta vía a las personas obligadas según el art. 14.2 de la Ley 39/2015.*

## Datos de comunicación / *Datos de comunicación*

| | | |
|---|---|---|
| ☐ Correo electrónico<br>*Correo electrónico* | ☐ Tel. móbil<br>*Tel. móvil* | ☐ Tel.<br>*Tel.* |

## Comprobación de datos / *Comprobación de datos*

Os documentos relacionados serán obxecto de consulta ás administracións públicas. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indícalo no recadro correspondente e achegar unha copia dos documentos.
*Los documentos relacionados serán objeto de consulta a las administraciones públicas. En caso de que las personas interesadas se opongan a esta consulta, deberán indicarlo en el recuadro correspondiente y presentar una copia de los documentos.*

| | | |
|---|---|---|
| ◉ Si<br>*Si* | ○ No<br>*Non* | DNI/NIE da persoa solicitante<br>*DNI/NIE de la persona solicitante* |

# Solicita / *Solicita*

PARTICIPAR na proba de selección de persoal indicada a continuación.
*PARTICIPAR en la prueba de selección de personal indicada a continuación.*

Código do proceso selectivo:
*Código del proceso selectivo:*

Denominación do proceso:
*Denominación del proceso:*

Subgrupo/grupo de clasificación profesional:
*Subgrupo/grupo de clasificación profesional:*
○ A1 *A1* ○ A2 *A2* ○ B *B* ○ C1 *C1* ○ C2 *C2* ○ Agrupacións profesionais *Agrupaciones profesionales*

Escala: *Escala:* ○ Administración xeral *Administración general* ○ Administración especial *Administración especial*

## Quenda / *Turno*

Indique a que quenda opta:
*Indique a qué turno opta:*

○ Libre *Libre* ○ Promoción interna *Promoción interna* ○ Discapacidade *Discapacidad* ○ *Elaboración de listas de persoal funcionario interino* *Elaboración de listas de personal funcionario interino*

En caso de quenda de discapacidade, indique se necesita adaptación especial para a realización das probas e de que tipo: *En caso de turno de discapacidad, indique si necesita adaptación especial para la realización de las pruebas y de qué tipo:*

**Taxas / *Tasas***

○ Pago completo da taxa
*Pago completo de la tasa*

○ Estou exento do pago da taxa
*Estoy exento del pago de la tasa*

**Datos/documentación necesaria no caso de atoparse nalgúns dos supostos de exención de pago de conformidade co artigo 6.2 da ordenanza fiscal núm. 1 reguladora da taxa por tramitación ou expedición de documentos administrativos**
***Datos/documentación necesaria en caso de encontrase en algunos de los supuestos de exención de pago, de conformidad con el artículo 6.2 de la ordenanza fiscal núm. 1 reguladora de la tasa por tramitación o expedición de documentos administrativos***

| | | |
|---|---|---|
| ● Si / *Si* | ○ No / *Non* | Acreditación de que figura inscrita como demandante de emprego polo menos nos 6 meses anteriores á data da publicación da convocatoria do proceso selectivo no que solicita a participación.<br>*Acreditación de que figura inscrita como demandante de empleo por lo menos en los 6 meses anteriores a la fecha de publicación de la convocatoria del proceso selectivo en el que solicita la participación.* |
| ● Si / *Si* | ○ No / *Non* | Acreditación da discapacidade recoñecida polo órgano competente.<br>*Acreditación de la discapacidad reconocida por el órgano competente.* |

**Idioma do exame / *Idioma del examen***

| | |
|---|---|
| ○ Galego / *Gallego* | ○ Castelán / *Castellano* |

| | | |
|---|---|---|
| ● Si / *Si* | ○ No / *Non* | Alega estar exento/a da realización da proba de coñecemento do idioma galego (neste caso debe presentar o Celga do nivel esixido nas bases específicas da convocatoria salvo que esta documentación xa esté incorporada ao seu expediente do Servizo de Recursos Humanos do Concello da Coruña)<br>*Alega estar exento/a de la realización de la prueba de conocimiento del idioma gallego (en este caso debe presentar el Celga del nivel exigido en las bases específicas de la convocatoria salvo que esta documentación ya esté incorporada a su expediente del Servicio de Recursos Humanos del Ayuntamiento de A Coruña)* |

**Titulación que alega para a participación no correspondente proceso selectivo**
***Titulación que alega para la participación en el correspondiente proceso selectivo***

| |
|---|
| Titulación<br>*Titulación* |
| Data da obtención do título<br>*Fecha de la obtención del título* |
| Organismo/entidade que expide a titulación<br>*Organismo/entidad que expide la titulación* |

**A persoa solicitante declara:**

1. Que todos os datos contidos nesta solicitude son certos.
2. Ter cumpridos 16 anos e non exceder da idade de xubilación forzosa legalmente establecida.
3. Que ten a nacionalidade esixida na lexislación vixente para o acceso á función pública como persoal funcionario.
4. Estar en posesión da titulación esixida nas bases da convocatoria ou en condicións de obtela dentro do prazo de presentación de solicitudes.
5. Posuír a capacidade funcional necesaria para o desempeño das funcións e/ou tarefas que deriven do correspondente nomeamento.
6. Non ter sido separada, nin despedida, mediante expediente disciplinario do servizo de ningunha administración pública ou dos órganos constitucionais ou estatutarios das comunidades autónomas, nin atoparse na situación de inhabilitación absoluta ou especial para o desempeño de empregos ou cargos públicos por resolución xudicial, cando se trate de acceder ao corpo, escala, grupo ou categoría do cal foi separada ou inhabilitada.
7. Non estar incursa en causa de incapacidade ou incompatibilidade de conformidade coa lexislación vixente para o acceso á praza obxecto da convocatoria.
8. Non reunir a condición de persoal funcionario de carreira na escala, grupo/subgrupo profesional e praza obxecto desta convocatoria no Concello da Coruña.
9. Non ter sido condenada por sentenza firme por ningún delito contra a liberdade e a indemnidade sexual.
10. Cumprir calquera dos requisitos específicos esixidos nas bases específicas da convocatoria non incluídos nos apartados anteriores.

***La persona solicitante declara:***

1. *Que todos los datos contenidos en esta solicitud son ciertos.*
2. *Tener cumplidos 16 años y no exceder de la edad de jubilación forzosa legalmente establecida.*
3. *Que tiene la nacionalidad exigida en la legislación vigente para el acceso a la función pública como personal funcionario.*
4. *Estar en posesión de la titulación exigida en las bases de la convocatoria o en condiciones de obtenerla dentro del plazo de presentación de solicitudes.*
5. *Poseer la capacidad funcional necesaria para el desempeño de las funciones y/o tareas que deriven del correspondiente nombramiento.*
6. *No haber sido separada, ni despedida, mediante expediente disciplinario del servicio de ninguna administración pública o de los órganos constitucionales o estatutarios de las comunidades autónomas, ni encontrarse en la situación de inhabilitación absoluta o especial para lo desempeño de empleos o cargos públicos por resolución judicial, cuando se trate de acceder al cuerpo, escala, grupo o categoría del cuál fue separada o inhabilitada.*
7. *No estar incursa en causa de incapacidad o incompatibilidad de conformidad con la legislación vigente para el acceso a la plaza objeto de la convocatoria.*
8. *No reunir la condición de personal funcionario de carrera en la escala, grupo/subgrupo profesional y plaza objeto de esta convocatoria en el Ayuntamiento de A Coruña.*
9. *No haber sido condenada por sentencia firme por ningún delito contra la libertad y la indemnidad sexual.*
10. *Cumplir cualquiera de los requisitos específicos exigidos en las bases específicas de la convocatoria no incluidos en los apartados anteriores.*

**Consulta de datos a outras administracions públicas / *Consulta de datos a otras administraciones públicas***

De conformidade co establecido no art. 28.2 da Lei 39/2015, o Concello da Coruña poderá consultar ou recabar os datos ou documentos necesarios para a tramitación da súa solicitude, salvo que manifeste a súa oposición a esta consulta nos recadros de oposición á consulta seguintes. Nese caso, deberá presentar a documentación necesaria.

*De conformidad con lo establecido en el art. 28.2 de la Ley 39/2015, el Ayuntamiento de A Coruña podrá consultar o recabar los datos o los documentos necesarios para la tramitación de su solicitud, salvo que manifieste su oposición a esta consulta en los recuadros de oposición a la consulta siguientes. En ese caso, deberá presentar la documentación necesaria.*

| | | |
|---|---|---|
| ◉ Si / *Si* | ○ No / *Non* | Consulta de datos de identidade de persoas físicas (DNI/NIE)<br>*Consulta de datos de identidad de personas físicas (DNI/NIE)* |
| ◉ Si / *Si* | ○ No / *Non* | *Titulación académica ou profesional esixida nas bases da convocatoria*<br>*Titulación académica o profesional exigida en las bases de la convocatoria* |
| ◉ Si / *Si* | ○ No / *Non* | Permiso de conducir (no caso de ser esixido nas bases específicas)<br>*Permiso de conducir (en caso de ser exigido en las bases específicas)* |
| ◉ Si / *Si* | ○ No / *Non* | Acreditación da discapacidade recoñecida polo órgano competente (no caso de optar á quenda de discapacidade)<br>*Acreditación de la discapacidad reconocida por el órgano competente (en caso de optar al turno de discapacidad)* |
| ◉ Si / *Si* | ○ No / *Non* | Consulta da inexistencia de antecedentes penales por delitos sexuais de conformidade co artigo 57 da Lei Orgánica 8/2021, de protección integral á infancia e á adolescencia fronte á violencia no caso de que así o esixan as bases específicas da convocatoria.<br>*Consulta de la inexistencia de antecedentes penales por delitos sexuales de conformidad con el artículo 57 de la Ley Orgánica 8/2021, de protección integral a la infancia y a la adolescencia frente a la violencia en caso de que así lo exijan las bases específicas de la convocatoria.* |

**Documentación que debe acreditarse coa solicitude no caso de solicitar a exención da realización da proba de Coñecemento do idioma galego:**

***Documentación que debe acreditarse con la solicitud en el caso de solicitar la exención de la realización de la prueba de Conocimiento del idioma gallego:***

☐ Celga do nivel esixido nas bases específicas da convocatoria ou título equivalente debidamente homologado de acordo coa normativa de aplicación.
*Celga del nivel exigido en las bases específicas de la convocatoria o título equivalente debidamente homologado de acuerdo con la normativa de aplicación.*

**Méritos alegados / *Méritos alegados***

Alego os seguintes méritos dos que achego documentación xustificativa. Os méritos deberán ser alegados e acreditados coa solicitude de participación no proceso selectivo, en ningún caso se valorarán méritos non alegados na solicitude. Non será necesario acreditar documentalmente aqueles méritos que xa obren nos expedientes do Servizo de RRHH do Concello da Coruña (se necesita máis espazo, engada un anexo a esta solicitude):

*Alego los siguientes méritos de los que aporto documentación justificativa. Los méritos deberán ser alegados y acreditados con la solicitud de participación en el proceso selectivo, en ningún caso se valorarán méritos no alegados en la solicitud. No será necesario acreditar documentalmente aquellos méritos que ya obren en los expedientes del Servicio de RRHH del Ayuntamiento de A Coruña (si necesita más espacio, añada un anexo a esta solicitud):*

Para a súa tranquilidade e seguridade, informámola/o de que, de conformidade co que dispón a Lei orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de protección de datos persoais e garantía dos dereitos dixitais, pola que se adapta o ordenamento xurídico español ao Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e o Consello, do 27 de abril de 2016, relativo á protección das persoas físicas no que respecta ao tratamento dos seus datos persoais e á libre circulación destes datos, os datos de carácter persoal que se obteñan da súa solicitude pasarán a formar parte do ficheiro automatizado de datos de carácter persoal OPENCERT, cuxa titularidade e responsabilidade lle corresponden xestionar ao Concello da Coruña, con domicilio na praza de María Pita, 1.
Este ficheiro ten como finalidade a xestión da información administrativa necesaria para tramitar os procedementos correspondentes. A sinatura deste documento implica que a persoa solicitante resulta informada e dá o seu consentimento para o tratamento dos seus datos coa finalidade mencionada, para cada caso concreto.
En virtude da referida Lei orgánica 3/2018, do 5 de decembro, a persoa solicitante ou, se for o caso, a súa/o seu representante legal, poderán exercitar os dereitos de acceso, rectificación, cancelación supresión, limitación do tratamento, portabilidade ou oposición dos datos dirixíndose ao Concello da Coruña, praza de María Pita, 1. tel.: 981 184 200.

*Para su tranquilidad y seguridad le informamos de que, de conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, por la que se adapta el ordenamiento jurídico español al Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y el Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de sus datos personales y a la libre circulación de estos datos, los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud pasarán a formar parte del fichero automatizado de datos de carácter personal OPENCERT, cuya titularidad y responsabilidad corresponde al Ayuntamiento de A Coruña, con domicilio en Plaza de María Pita nº 1.*
*Este fichero tiene como finalidad la gestión de la información administrativa necesaria para la tramitación de los procedimientos correspondientes. La firma de este documento implica que la persona solicitante resulta informada y da el consentimiento para el tratamiento de sus datos con la finalidad mencionada, para cada caso concreto.*
*En virtud de la referida Ley orgánica 3/2018, la persona solicitante o, si es el caso, su representante legal, podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad u oposición de los datos, dirigiéndose al Ayuntamiento de A Coruña, plaza de María Pita, nº 1. Tel: 981 184 200.*

A Coruña, de de

Sinatura da persoa solicitante
*Firma de la persona solicitante*