**ANEXO I**

**MODELO DE INSTANCIA**

Solicitud de admisión a las pruebas selectivas para la provisión de plazas de Trabajador Social, vacantes en la plantilla de personal laboral de esta Comarca “Comunidad de Calatayud, mediante concurso.

Primer apellido:

Segundo apellido:

Nombre:

Domicilio en:

Provincia:

Calle:

Teléfono: Correo electrónico:

Deseando tomar parte en las pruebas selectivas para la provisión en régimen laboral fijo de una plaza de Trabajador Social, convocadas por la Comarca de la “Comunidad de Calatayud”

MANIFIESTA:

a) Que adjunta fotocopia simple del documento nacional de identidad o pasaporte, siempre en vigor, sin perjuicio de la obligación futura de presentación del original o fotocopia compulsada.

b) Que acompaña fotocopia simple del permiso de conducir.

c) Que acompaña fotocopia simple de la titulación académica oficial requerida en la convocatoria, sin perjuicio de la obligación futura de presentación del original o fotocopia compulsada.

d) Que acompaña fotocopia de los documentos acreditativos de los méritos alegados, declarando que son auténticos y acreditan la veracidad de los méritos señalados en los mismos.

e) Que acompaña documento de autovaloración (anexo II)

f) Que reúne todas y cada una de las condiciones exigidas en la referida convocatoria, así como acata las bases que regirán el proceso selectivo.

Por todo ello, SOLICITA:

Que se le admita en las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia.

Que las notificaciones se realicen por medios electrónicos \_\_ (señálese si fuere el caso)

Que en caso de no superar el proceso selectivo, sea incluido en la bolsa de empleo \_\_\_\_ (señálese si fuere el caso)

En …………………….a….... de………………….... de 2023.

(Firma del solicitante)

*Sus datos personales pasarán a formar parte de ficheros responsabilidad de la Comarca de la Comunidad de Calatayud. Estos ficheros se utilizan para la gestión del proceso selectivo de acuerdo con las bases del mismo, así como la posterior gestión de la bolsa de empleo, si la hubiere. Los datos de nombre y apellidos, DNI y calificación parcial o final podrán ser expuestos para dar publicidad al proceso de selección en los tablones de anuncios de la sede física y de la sede electrónica de la
Comarca de acuerdo con la normativa vigente. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrán ser ejercitados mediante escrito acompañado
de fotocopia del DNI dirigido a la Comarca de la Comunidad de Calatayud, Plaza de la Comunidad nº 1 de Calatayud, 50300.*

**ANEXO II**

**DOCUMENTO DE AUTOVALORACIÓN FASE DE CONCURSO TRABAJADOR SOCIAL**

|  |
| --- |
| **DATOS PERSONALES** |
| **Primer apellido** | **Segundo apellido** |
| **Nombre** | **DNI/NIE** | **Tfno. contacto** |
| **Correo electrónico** |

|  |
| --- |
| **1.EXPERIENCIA PROFESIONAL (MÁXIMO 90 PUNTOS)** |
| **SERVICIOS**  | **VALORACIÓN POR MES TRABAJADO** |  |
| **Nº DOCUMENTO** | **ENTIDAD/PUESTO TRABAJO** | **TOTAL MESES** | **TOTAL PUNTOS** |
|  |  | **0** | **0** |
|  |  | **0** | **0** |
|  |  | **0** | **0** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **0** | **0** |
|  |  | **0** | **0** |
|  |  | **0** | **0** |
|  |  | **0** | **0** |
|  | **TOTAL** | **0** | **0** |
| **3. FORMACIÓN O (MÁXIMO 10 PUNTOS)** |
| **Nº DOCUMENTO** | **DENOMINACIÓN ACTIVIDAD FORMATIVA** | **HORAS** | **TOTAL PUNTOS** |
|  |  |  | **0** |
|  |  |  | **0** |
|  |  |  | **0** |
|  | **TOTAL** |  | **0** |

|  |  |
| --- | --- |
| **PUNTUACIÓN TOTAL** | **0** |

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2023.

El/La aspirantes,

Fdo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_