

**SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS PARA CONCURSO-OPOSICIÓN DE TÉCNICO AUXILIAR DE LABORATORIO**

*Servicio de Planificación de RRHH*

**CONVOCATORIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CATEGORÍA PROFESIONAL | DEPARTAMENTO | CÓDIGO PLAZA | FORMA DE ACCESO | **L** |
|  |  |  |
| FECHA BOE/BOJA  DIA MES AÑO  / / | DISCAPACIDAD  SI \_\_ NO \_\_ | | \_\_\_ % | |
| En caso de discapacidad, adaptación que se solicita y motivo de la misma: | | | | |

**DATOS PERSONALES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| D.N.I | Apellidos | | Nombre |
|  |  | |  |
| Fecha de Nacimiento | Localidad Nacimiento | Provincia de Nacimiento | SEXO |
| / / |  |  | \_\_ Varón \_\_ Mujer |
| Domicilio/Lugar a efectos de notificaciones: Calle o Plaza y número | | | Teléfonos |
|  | | |  |
| Correo electrónico: | | |
| Municipio: | Provincia: | | Código Postal: |

**TÍTULO ACADÉMICO OFICIAL**

|  |  |
| --- | --- |
| EXIGIDO EN LA CONVOCATORIA | CENTRO DE EXPEDICIÓN |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| La persona abajo firmante solicita ser admitida a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia y **declara** que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne las condiciones exigidas para el ingreso en la Función Pública y las especialmente señaladas en la convocatoria anteriormente citada, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud. | Forma de Pago o Exención  *(Marque con una X)* | | | | | |
|  | Ingreso en efectivo |  | Discapacidad |  | Demandante empleo |
|  | Transferencia |  | Victima terrorismo |  | Familia Numerosa |

La solicitud no se tendrá en cuenta si no viene acompañada del comprobante de haber satisfecho los derechos de examen en la Cuenta Santander número ES21 0049 2420 38 2014628248 a nombre de la Universidad de Córdoba, haciendo constar “Concurso-oposición libre Técnico Auxiliar Laboratorio y código de plaza que se solicita.

.

En a de 2021

(Firma)

**CLÁUSULAS INFORMATIVAS SOBRE TRATAMIENTO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL EN MATERIA DE PROCESOS SELECTIVOS DE PERSONAL**

Le informamos de la base legal sobre la que se desarrolla el tratamiento de sus datos con fines de gestionar el presente proceso selectivo. Dicho tratamiento se encuentra amparado dentro de las bases legitimadoras del tratamiento que establece el Reglamento General de Protección de Datos europeo (UE/2016/679), ya que es necesario para el cumplimiento de una obligación legal. Además de contar con su consentimiento queremos informarle de:

|  |  |
| --- | --- |
| **Información básica** sobre protección de sus datos personales aportados | |
| Responsable | UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA |
| Legitimación | El tratamiento es necesario para cumplir con los principios de igualdad, mérito, capacidad, publicidad y transparencia que la ley establece para el acceso como empleado a una administración pública (artículo 6.1.c. Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril). |
| Finalidad | Gestionar su participación en el proceso selectivo que solicita. |
| Destinatarios | Sus datos serán publicados en los medios que se indican en la convocatoria. |
| Ejercicio de Derechos | Puede ejercer los derechos previstos en la legislación sobre protección de datos a través de la sede electrónica de la UCO.  Los interesados pueden ampliar la información en la siguiente dirección: <https://www.uco.es/organizacion/secretariageneral/proteccion-de-datos> |

**SR. RECTOR MAGNÍFICO DE LA UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA**

**INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA SOLICITUD:**

1.- Categoría Profesional/Departamento/Código Plaza (según lo indicado en anexo I).

2.- Fecha BOE/BOJA. Señale la fecha de publicación de la convocatoria en el Boletín Oficial del Estado/Boletín Oficial de la Junta de Andalucía, donde la publicación se haya realizado posteriormente.

3.- Discapacidad. Consigne, en su caso, el porcentaje de discapacidad que padece (Se deberá adjuntar dictamen técnico facultativo emitido por el órgano técnico competente).

4.- Adaptación que se solicita y motivo de la misma. En el caso de discapacidad, indicar las posibles adaptaciones de tiempos y medios para la realización de los ejercicios que, en su caso, precisen **(sólo en el caso de que la convocatoria prevea la realización de pruebas).**

**CONCURSO-OPOSICIÓN DE TÉCNICO AUXILIAR DE LABORATORIO**

Relación de méritos alegados para la fase de concurso por D./Dª.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1. EXPERIENCIA PROFESIONAL:**

a. Por servicios prestados en la Universidad de Córdoba, en puestos de la misma área a la que se aspira adquirida en el ámbito de aplicación del IV Convenio Colectivo del Personal Laboral de las Universidades Públicas de Andalucía y con cargo al capítulo I del Presupuesto de la Universidad de Córdoba:

Denominación: Tiempo:

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

b. Por servicios prestados, no computados en el apartado anterior, en puestos cuyos contenidos funcionales sean homólogos a los encomendados a la categoría profesional a la que se aspira, adquirida en la Universidad de Córdoba y no incluidos en el ámbito de aplicación del IV Convenio Colectivo del Personal Laboral de las Universidades Públicas de Andalucía:

Denominación: Tiempo:

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

c. Por servicios prestados en puestos cuyos contenidos funcionales sean homólogos a los encomendados a la categoría profesional a la que se aspira adquirida en el ámbito de otras Administraciones Públicas no computados en los apartados anteriores

Denominación: Tiempo:

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

d. Por servicios prestados, no computados en los apartados anteriores, en puestos cuyos contenidos funcionales sean homólogos a los encomendados a la categoría profesional a la que se aspira adquirida fuera de la Administración Pública:

Denominación: Tiempo:

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

**2. ANTIGÜEDAD:**

a. Adquirida en la Universidad de Córdoba en la misma categoría profesional a la que se aspira o en otra del mismo ámbito funcional, establecidas en el ámbito de aplicación del IV Convenio Colectivo del Personal Laboral de las Universidades Públicas de Andalucía y del capítulo I del Presupuesto de la Universidad de Córdoba:

Denominación: Tiempo:

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

b. Adquirida en la Universidad de Córdoba fuera del ámbito de aplicación del IV Convenio Colectivo del Personal Laboral de las Universidades Públicas de Andalucía y no computados en el apartado anterior en categoría profesional idéntica a la de la plaza a la que se aspira o en otra similar con contenido funcional coincidente:

Denominación: Tiempo:

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

c. Adquirida en otras Administraciones Públicas en categoría profesional idéntica a la de la plaza a la que se aspira o en otra similar con contenido funcional coincidente, establecidas en el ámbito de aplicación del IV Convenio Colectivo del Personal Laboral de las Universidades Públicas de Andalucía y no computados en los apartados anteriores:

Denominación: Tiempo:

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

**3. FORMACIÓN:**

a. Titulación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b) Cursos:

b.i. Por cursos recibidos contemplados como específicos del área de la plaza a convocar en el Plan de Formación del PAS de la UCO vigente a la fecha de terminación de presentación de solicitudes y en aquellos aprobados en los 5 años anteriores:

Denominación: Nº de horas: Órgano:

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

b.ii. Por cursos recibidos específicos del área y directamente relacionados con las funciones del área a la que se aspira, no computados en el apartado anterior:

Denominación: Nº de horas: Órgano:

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

La persona firmante declara bajo su responsabilidad que todos los datos reseñados en la presente instancia son ciertos.

Córdoba, ….... de ................de 2021

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

DECLARACIÓN ACREDITATIVA DE QUE TODAS LAS COPIAS O FOTOCOPIAS

APORTADAS SON COPIA FIEL DE SUS ORIGINALES

D./Dª.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

con D.N.I./Pasaporte núm..\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y aspirante a las pruebas selectivas de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, convocada/s mediante Resolución de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,DECLARA bajo su responsabilidad que todas las copias o fotocopias aportadas como justificantes de los requisitos exigidos en la convocatoria, así como de los méritos indicados en la solicitud, son “copia fiel de sus originales”.

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2021.

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