



BOLETÍN OFICIAL

DE LA PROVINCIA
DE GUADALAJARA

 949 88 75 72



Administración: Excma. Diputación Provincial.
Pza. Moreno, N.º 10.



Edita: DIPUTACIÓN PROVINCIAL
Directora: Bárbara García Torijano

BOP de Guadalajara, nº. 10, fecha: lunes, 18 de Enero de 2021

DIPUTACIÓN PROVINCIAL

EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE GUADALAJARA

CORRECCIÓN DE ERRORES CONVOCATORIA CONCURSO ESPECÍFICO DE PUESTOS DE TRABAJO

93

En el Boletín Oficial de la Provincia núm. 5, del lunes 11 de enero de 2021, se publicó la convocatoria de concurso específico de varios puestos de trabajo (anuncio núm. 52). Habiéndose detectado error en el ANEXO V. SOLICITUD CONCURSO ESPECÍFICO (páginas 19, 20 y 21) se deberá sustituir por el ANEXO V adjunto.

Guadalajara, 14 de enero de 2021. El Presidente, José Luis Vega Pérez

ANEXO V. SOLICITUD CONVOCATORIA CONCURSO ESPECÍFICO MODIFICADA



SOLICITUD
PARA TOMAR PARTE EN LOS CONCURSOS ESPECÍFICOS DE MÉRITOS PARA LA PROVISIÓN DE PUESTOS
DE TRABAJO DE LA DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE GUADALAJARA

INDIQUE LA CONVOCATORIA A LA QUE SE PRESENTA Y FECHA DE PUBLICACIÓN DE LA MISMA EN EL BOP

DATOS PERSONALES:

NOMBRE	APELLIDOS	D.N.I.	CORREO ELECTRÓNICO
DOMICILIO (Avda. Calle Plaza, etc.)		LOCALIDAD	CÓD. POSTAL
			TELÉFONOS
			MÓVIL:
			FIJO:

DATOS ADMINISTRATIVOS:

SITUACIÓN ADMINISTRATIVA ACTUAL:	<input type="checkbox"/> SERVICIO ACTIVO <input type="checkbox"/> EN DIPUTACIÓN <input type="checkbox"/> EN OTRA ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> SERVICIOS ESPECIALES <input type="checkbox"/> SUSPENSIÓN DE FUNCIONES	<input type="checkbox"/> SERVICIO EN OTRAS ADMINISTRACIONES <input type="checkbox"/> EXC. VOL. INT. PART. (Mas de 2 años) <input type="checkbox"/> EXC. VOL. AGRUPACIÓN FAMILIAR (Mas de 2 años) <input type="checkbox"/> EXC. VOL. CUIDADO FAMILIARES (Mas de 2 años) <input type="checkbox"/> OTRAS: _____
DENOMINACIÓN DEL PUESTO ACTUAL:		
CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL PUESTO ACTUAL:	<input type="checkbox"/> DEFINITIVO (al menos 2 años, sino indicar excepción) <input type="checkbox"/> Ser removido del destino obtenido <input type="checkbox"/> Proceder de un puesto suprimido <input type="checkbox"/> HABER ACCEDIDO POR PROMOCIÓN INTERNA O INTEGRACIÓN Y PERMANECER EN EL PUESTO QUE DESEMPEÑABA <input type="checkbox"/> PROVISIONAL <input type="checkbox"/> EXPECTATIVA DE DESTINO	
SERVICIO O DEPENDENCIA AL QUE PERTENECE EL PUESTO:	<input type="checkbox"/> EXCEDENCIA FORZOSA	

PUESTOS SOLICITADOS:

ORDEN PREFERENCIA	CODIGO PUESTO	DENOMINACIÓN	LOCALIDAD	OTROS DATOS

INDIQUE, SI PROCEDE, EL GRADO DE DISCAPACIDAD Y LAS ADAPTACIONES O MEDIOS QUE REQUIERE (debe justificarlo)

TRASLADO CONDICIONADO:

SI CONCURSA A TRASLADO CONDICIONADO A OTRO CONCURSANTE, PONGA COMPLETOS LOS DATOS DEL OTRO CONCURSANTE:	<input type="checkbox"/> TRASLADO CONDICIONADO APELLIDOS Y NOMBRE: _____ N.I.F. _____ PUESTO DESDE EL QUE CONCURSA: _____
---------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

1ª FASE: MÉRITOS GENERALES

1.-ANTIGÜEDAD: (Hasta 30 pts.) SERVICIOS RECONOCIDOS (MESES COMPLETOS): _____

2.-VALORACIÓN DEL TRABAJO DESARROLLADO:(Hasta 30 puntos)

2.1. DESEMPEÑO DE PUESTOS DE TRABAJO CON CARÁCTER DEFINITO O EXCEPCIONALMENTE TEMPORAL (hasta 20 puntos)	<input type="checkbox"/> DESEMPEÑO PUESTOS DE TRABAJO CARÁCTER DEFINITIVO ÚLTIMOS 5 AÑOS -60 MESES- (MESES COMPLETOS) <input type="checkbox"/> Nivel de complemento destino superior en más de 2 niveles (0,4 pts.) _____ <input type="checkbox"/> Nivel de complemento destino igual o superior hasta en 2 niveles (0,3 pts.) _____ <input type="checkbox"/> Nivel de complemento destino inferior en 1 ó 2 niveles (0,2 pts.) _____ <input type="checkbox"/> Nivel de complemento destino inferior en más de 2 niveles (0,1 pts.) _____
	<input type="checkbox"/> EXCEPCIONALMENTE: DESEMPEÑO PUESTOS DE TRABAJO CARÁCTER TEMPORAL CON CONCURRENCIA COMPETITIVA ÚLTIMOS 5 AÑOS -60 MESES- (MESES COMPLETOS) <input type="checkbox"/> Nivel de complemento destino superior en más de 2 niveles (0,4 pts.) _____ <input type="checkbox"/> Nivel de complemento destino igual o superior hasta en 2 niveles (0,3 pts.) _____ <input type="checkbox"/> Nivel de complemento destino inferior en 1 ó 2 niveles (0,2 pts.) _____ <input type="checkbox"/> Nivel de complemento destino inferior en más de 2 niveles (0,1 pts.) _____
2.2 PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN LA MISMA ÁREA FUNCIONAL (Hasta 10 puntos)	ECONÓMICA: (0,2 pts.) MESES COMPLETOS: _____
	INFORMÁTICA Y NUEVAS TECNOLOGÍAS: (0,2 pts.) MESES COMPLETOS: _____
	INFRAESTRUCTURAS Y CENT. COMARCALES: (0,2 pts.) MESES COMPLETOS: _____
	SOCIOCULTURAL: (0,2 pts.) MESES COMPLETOS: _____
	ADMINISTRATIVA: (0,2 pts.) MESES COMPLETOS: _____



NIVEL COMPLEMENTO DE DESTINO DEL PUESTO OCUPADO ACTUALMENTE:		NIVEL : _____	
3.-GRADO PERSONAL CONSOLIDADO: (Hasta 15 puntos)		NIVEL : _____	
<input type="checkbox"/> Grado personal superior en más de dos niveles al del puesto al que se concursa (15 puntos) <input type="checkbox"/> Grado personal superior en uno o dos niveles al del puesto al que se concursa (10 puntos) <input type="checkbox"/> Grado personal igual al nivel del puesto al que se concursa (8 puntos) <input type="checkbox"/> Grado personal inferior en uno o dos niveles al del puesto al que se concursa (6 puntos) <input type="checkbox"/> Grado personal inferior en más de dos niveles al del puesto al que se concursa (4 puntos)			
4.-CURSOS DE FORMACIÓN Y PERFECCIONAMIENTO RELACIONADOS CON EL PUESTO SOLICITADO: (máximo 15 puntos)			
DENOMINACIÓN DEL CURSO	IMPARTIDO POR:	DURACION (Horas)	FECHA DE REALIZACIÓN
5.-CONCILIACIÓN FAMILIAR: (máximo 10 puntos)			
a) Destino previo cónyuge funcionario (5 puntos)	b) Cuidado de hijos (5 puntos)	c) Cuidado de familiar (5 puntos)	
FASE 2ª: MERITOS ESPECÍFICOS.-			
A) MEMORIA: (Hasta 40 puntos)			
<input type="checkbox"/> Presentación junto con la instancia de memoria relativa a un análisis de las tareas del puesto a desempeñar, medios materiales y humanos y organización y planificación del trabajo			
B) EXPERIENCIA Y FORMACIÓN ESPECÍFICA: (Hasta 20 puntos)			

Guadalajara, a ____ de _____ de 20
(firma)

La persona firmante **DECLARA** bajo su responsabilidad que todos los datos consignados en esta solicitud y en la documentación adjunta, en su caso, son exactos en la fecha de finalización del plazo de presentación de solicitudes para participar en esta convocatoria, que se encuentran actualizados y que el aspirante reúne todas las condiciones y requisitos exigidos para el ingreso en el cuerpo o categoría al que aspira, conforme a las bases y convocatoria de aplicación, comprometiéndose a probar documentalmente los datos que figuran en esta solicitud cuando se le requiera para ello.

(*) CONTIÚA AL DORSO: SI NO

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS DE ACUERDO CON EL REGLAMENTO GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS. De conformidad con los artículos 6, 7, 8 y 33 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, le informamos que el responsable del tratamiento es la **DIPUTACIÓN DE GUADALAJARA**, que dicho tratamiento se lleva a cabo para los procesos de selección de personal y para la gestión administrativa de la Diputación. La base legal que permite legítimamente este tratamiento es el consentimiento prestado por usted para el tratamiento de los datos facilitados a través de la presente instancia. Sus datos no serán objeto de comunicación a ningún tercero. De igual manera, se le informa de que sus datos podrán ser publicados a través de diferentes medios como nuestra página web para dar debido cumplimiento a las diferentes legislaciones que sean de aplicación al proceso selectivo en el que se encuentre inmerso. Para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y solicitar la portabilidad de los mismos previstos en el Reglamento, así como para la revocación del consentimiento para el tratamiento de sus datos, puede dirigirse, previa acreditación de su identidad mediante fotocopia del DNI y por escrito, a **DIPUTACIÓN DE GUADALAJARA**, Plaza de Morisco nº 10 – 28071 Guadalajara o al correo electrónico personal@guadalajara.es. Puede usted obtener información ampliada sobre protección de datos visitando nuestra página web: www.diputacionguadalajara.es.

SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE GUADALAJARA



RELACION DE DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA
DETALLE TODOS LOS DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA A LA SOLICITUD
1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.
13.
14.
15.
16.
17.
18.
19.
20.
21.
22.
23.
24.
25.
26.
27.
28.
29.
30.
31.
32.
33.
34.
35.
36.
37.
38.
39.
40.
41.
42.
43.
44.
45.