



REMISIÓN DOCUMENTACION FASE DE CONCURSO:

PROCESO SELECTIVO PARA LA PROVISIÓN EN PROPIEDAD, POR TURNO LIBRE, DE UNA PLAZA DE INSPECTOR/A DE POLICÍA LOCAL

1.- DATOS DEL SOLICITANTE:

APELLIDOS	
NOMBRE	
D.N.I	
TELÉFONO	
CORREO ELECTRÓNICO	

En cumplimiento de las bases cuarta y octava del proceso selectivo de una **PLAZA DE INSPECTOR/A DE POLICÍA LOCAL**, adjunto a la presente remito la siguiente documentación para su valoración en la fase de concurso:

1.1. Titulación académica:

Titulación académica en
Titulación académica en
Titulación académica en
Máster Universitario en
Máster Universitario en

Se adjuntan documentos acreditativos de los mismos

1.2. Cursos organizados por el IVASPE u organismos análogos:

Nombre curso	Órgano que lo imparte	Núm. horas	Asistencia	Aprovechamiento
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Se adjunta documento acreditativo de cada uno de los cursos.

1.3. Conocimiento de Valenciano:

Valenciano Nivel Oral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Valenciano Nivel Elemental.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Valenciano Nivel Medio.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Valenciano Nivel Superior.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Se adjunta certificación de la Junta Calificadora de Conocimientos de Valenciano

2.1. Antigüedad:

Categoría	Fecha inicio	Fecha Final	Total años	Total meses

Se adjunta certificado de servicio por el órgano competente (Anexo I), especificando la categoría profesional y porcentaje de jornada.

2.2. Grado Personal:

Grado consolidado **inferior** al del puesto solicitado:

Grado consolidado **igual o superior** al del puesto solicitado.....

3.1. Idiomas no nacionales:

Se adjuntan documentos acreditativos del mismo



3.2. Otros méritos:

3.2. Premios, distinciones y condecoraciones:

Santa Pola a ____ de _____ de 2018

SRA ALCALDESA- PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE SANTA POLA

AVISO:

Información relativa a la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Cáriter Personal.
Los datos que Ud. nos facilite se incorporarán a ficheros, que se utilizan para los fines municipales y los específicos de este Servicio; no se cederán a ningún tercero, excepto por obligaciones legales y a otras Administraciones Públicas que sean las destinadas del tratamiento. Para ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición regulados en el Título III de la Ley Orgánica de Protección de Datos, diríjase por escrito al Ayuntamiento de Santa Pola, Plz. Constitución 1-03130 Santa Pola (Alicante), adjuntando una fotocopia de su D.N.I. o equivalente.