## **Sol·licitud de participació: Provisió oberta a altres administracions**

**Dades de la convocatòria**

|  |  |
| --- | --- |
| **1 lloc de treball de Cap de Serveis Generals, adscrit a la Direcció de Recursos de l’Agència de Salut Pública de Barcelona.** | |
| Data publicació al DOGC  **16/09/2019** | Data límit presentació instàncies  **8/10/2019** |

**Dades personals**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1r Cognom** | | | **2n Cognom** | | Nom |
| *Sexe*  ***home*** ***dona*** | | | Data naixement | | **NIF** |
| Telèfon | Mòbil | | Domicili | | |
| Localitat | | Codi Postal | | Nacionalitat | |
| Adreça mail | | | | | |

Manifesto que:

Reuneixo totes i cadascuna de les condicions i circumstàncies exigides a les bases de la convocatòria i en particular les que es corresponen amb els requisits (punt 4 de les bases) i mèrits al·legats en el procés convocat.

Desitjo concórrer en la convocatòria per a la provisió per concurs de mèrits del lloc de treball deCap de Serveis Generals, adscrit a la Direcció de Recursos de l’Agència de Salut Pública de Barcelona.

Declaro que són certes totes les dades que manifesta.

DOCUMENTACIÓ QUE S’ADJUNTA:

|  |  |
| --- | --- |
| **Pàgina** | **Document** |
|  | * Fotocòpia del DNI. |
|  | * Fotocòpia de la titulació acadèmica. |
|  | * Certificació original emesa pels òrgans o autoritats corresponents que acreditin els diferents requisits de participació. |
|  | * Currículum professional, degudament documentat.   (Juntament amb aquesta instància es facilita un model de resum de currículum) |
|  | Fotocòpia acreditativa d’estar en possessió del certificat de nivell de suficiència de català C1 (antic C) o superior de la Direcció General de Política Lingüística o equivalent. |

Per les raons exposades, SOL·LICITO ésser admès per prendre part en l'esmentat procés selectiu.

Barcelona, d de 20 . Signatura

|  |
| --- |
| **\* Per a una correcta tramitació és imprescindible omplir les caselles ombrejades** |

Us recordem la necessitat de presentar aquesta instància per duplicat

D'acord amb la normativa de protecció de dades us informem que les vostres dades personals seran tractades per l’Agència de Salut Pública de Barcelona  amb la finalitat de gestionar la vostra participació en el present procés. Tret d'obligació legal les vostres dades no seran cedides a tercers. Teniu dret a accedir, rectificar, suprimir i exercir els altres drets sobre les vostres dades.

**CURRÍCULUM**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom i Cognoms |  | | | | |
| **Certificat de Nivell C o superior de català:** | | | | | |
| SI | |  | NO |  |
| **Si no esteu en possessió del certificat de nivell de català contesteu aquestes preguntes:** | | | | | |
| * Heu participat i obtingut plaça en processos de provisió de l’Agència de Salut Pública de Barcelona, o en processos de selecció de personal per accedir a l’Administració local o a l’Administració de la Generalitat de Catalunya, en què hi hagués establerta una prova eliminatòria de català del mateix nivell o superior? | | | | | |
| SI | |  | NO |  |

|  |  |
| --- | --- |
| En cas afirmatiu, indiqueu el procés de selecció: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * Heu superat, en els darrers 12 mesos, la prova de català del mateix nivell o superior en altres processos de provisió de l’Agència de Salut Pública de Barcelona, sense haver obtingut plaça? | | | | |
| SI |  | NO |  |

|  |  |
| --- | --- |
| En cas afirmatiu, indiqueu el núm.  del concurs o lliure designació: |  |

#### Cursos de Formació

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom del curs | Centre | Duradaen hores | Any realització | Pàg. Acreditativa |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

#### Titulacions Acadèmiques

|  |  |
| --- | --- |
| Titulació | Pàg. Acreditativa |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Experiència Professional**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LLOC OCUPAT |  | | | | |
| CATEGORIA I GRUP PROFESSIONAL |  | PERIODE |  |  |  |
| DESCRIPCIÓ DE LES FUNCIONS PRINCIPALS REALITZADES: | | | | | |
|  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LLOC OCUPAT |  | | | | |
| CATEGORIA I GRUP PROFESSIONAL |  | PERIODE |  |  |  |
| DESCRIPCIÓ DE LES FUNCIONS PRINCIPALS REALITZADES: | | | | | |
|  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LLOC OCUPAT |  | | | | |
| CATEGORIA I GRUP PROFESSIONAL |  | PERIODE |  |  |  |
| DESCRIPCIÓ DE LES FUNCIONS PRINCIPALS REALITZADES: | | | | | |
|  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LLOC OCUPAT |  | | | | |
| CATEGORIA I GRUP PROFESSIONAL |  | PERIODE |  |  |  |
| DESCRIPCIÓ DE LES FUNCIONS PRINCIPALS REALITZADES: | | | | | |
|  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LLOC OCUPAT |  | | | | |
| CATEGORIA I GRUP PROFESSIONAL |  | PERIODE |  |  |  |
| DESCRIPCIÓ DE LES FUNCIONS PRINCIPALS REALITZADES: | | | | | |
|  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LLOC OCUPAT |  | | | | |
| CATEGORIA I GRUP PROFESSIONAL |  | PERIODE |  |  |  |
| DESCRIPCIÓ DE LES FUNCIONS PRINCIPALS REALITZADES: | | | | | |
|  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LLOC OCUPAT |  | | | | |
| CATEGORIA I GRUP PROFESSIONAL |  | PERIODE |  |  |  |
| DESCRIPCIÓ DE LES FUNCIONS PRINCIPALS REALITZADES: | | | | | |
|  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LLOC OCUPAT |  | | | | |
| CATEGORIA I GRUP PROFESSIONAL |  | PERIODE |  |  |  |
| DESCRIPCIÓ DE LES FUNCIONS PRINCIPALS REALITZADES: | | | | | |
|  | | | | | |

#### Altres mèrits

|  |  |
| --- | --- |
| Descripció | Pàg. Acreditativa |
|  |  |