**

SOLICITUD DE ADMISIÓN

CONCURSO-OPOSICIÓN PARA ACCESO, POR TURNO DE PROMOCIÓN INTERNA, A UNA PLAZA DEL CUERPO DE AUXILIARES DE LA JUNTA GENERAL DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS. (B12021/2021/3)

*DATOS PERSONALES*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N. I. F. (incluir la letra) (o número de identificación del país U.E. u otros) | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRE |
|  |  |  |  |
|  | Día |  | MesS |  | Año | Sexo | Correo electrónico |
| FECHA NACIMIENTO NACINNNACIMIENTO: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | H |  | M |  |  |
| DOMICILIO | NÚM. | ESCAL. | PISO | PTA. |
|  |  |  |  |  |
| LOCALIDAD / MUNICIPIO | PROVINCIA | C.P. |
|  |  |  |
| TFNO PRINCIPAL |  | TFNO MÓVIL |  |
| DISCAPACIDAD Y SOLICITUD DE ADAPTACIÓN (Señalar grado de discapacidad y tipo o tipos de adaptación solicitada, según las claves numéricas que figuran en el reverso) |
| GRADO DISCAPACIDAD |  |  |  |
|  |
| 1 |  | 2 |  | 3 |  | 4 |  | 5 |  | 6 |  |  |
|  |
| 7 |  | 8 |  | 9 |  | 10 |  | 11 |  | 12 |  |  |
|  |
| 13 |  |

Quien suscribe:

Declara, bajo su responsabilidad, que son ciertos todos los datos arriba consignados y que reúne los requisitos exigidos para el ingreso en la Junta General del Principado de Asturias y los específicos de esta Convocatoria, y **MANIFIESTA EXPRESAMENTE ESTAR EN POSESIÓN DE LA TITULACIÓN ACADÉMICA EXIGIDA en la misma**.

Autoriza: (Señalar con un aspa si autoriza)

 La utilización de correo electrónico a efectos de notificaciones

 La consulta u obtención de la siguiente documentación elaborada o aportada a otra Administración de acuerdo con el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, en relación con el derecho a no aportar documentos al procedimiento (indicar los documentos y la Administración que proceda):

*

En consecuencia, solicita de V. E. que resuelva su admisión a las pruebas selectivas.

En , a de de 2021

(Firma)

**PRESIDENTE DE LA JUNTA GENERAL DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS*.***

**SOLICITUD DE ADAPTACIÓN**: elija una entre las siguientes opciones y señale en la casilla el número que corresponda. Si no encontrara ninguna opción que se adapte a su situación, escriba con letra clara la adaptación que solicita.

* 1. Situación cercana a la persona que explica las instrucciones.
* 2. Instrucciones por escrito.
* 3 Intérprete de signos.
* 4. Aumento de letra en examen y hoja de respuestas.
* 5. Todo el texto en negrita (y subrayado lo que resalte).
* 6. Uso de sistemas aumentativos de imágenes.
* 7. Ampliación de tiempo de examen.
* 8. Permiso para acudir al baño, situación cercana a la puerta.
* 9. Disponer de edificio, aula y mesa accesible para una silla de ruedas.
* 10. Sujeción de papel.
* 11. Realizar el examen escrito en ordenador con teclado especial.
* 12. Examen leído por el tribunal.
* 13. Otras: explicar.

****ANEXO III**

**MÉRITOS ALEGADOS A EFECTOS DE VALORACIÓN EN EL CONCURSO - OPOSICIÓN, PARA PROVISIÓN DE UNA PLAZA DEL CUERPO DE AUXILIARES DE LA JUNTA GENERAL DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS**

**Don/doña:** **con DNI**

En relación con mi solicitud de participación en el concurso-oposición arriba reseñado y de conformidad con lo dispuesto en la base tercera que rige su convocatoria, hago alegación expresa de que me sean considerados los siguientes méritos que considero adecuados a la referida plaza, así como los cursos directamente relacionados con las funciones del Cuerpo que se relacionan, todo ello documentado mediante las correspondientes certificaciones expedidas por los órganos competentes de la Administración de que se trate, sin perjuicio de lo dispuesto en el punto 2 de la citada:

**1. Antigüedad**: servicios efectivos reconocidos en la Administración Pública en el Grupo E.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Años** | **Meses** | **Días** |
|  |  |  |

**2. Grado personal consolidado:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Grado personal**  |  |

**3. Trabajo desarrollado: N**ivel de complemento de destino del puesto de trabajo que se ocupe el día de la publicación de la convocatoria.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nivel de complemento de destino**  |  |

**4. Formación:**

**4. a) Con certificado o diploma de asistencia:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Curso | Horas | Centro de formación |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**4. b) Con prueba de aprovechamiento calificada como apto o similar:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Curso | Horas | Centro de formación |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Y para que así conste a los efectos antedichos firmo el presente en a de de 2021

Fdo.

**SR. PRESIDENTE DE LA JUNTA GENERAL DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS**