

ANEXO I: SOLICITUD CONTRATOS EN PRÁCTICAS 2024 (Contratación 2024/2025)

SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS:		NIF/TIE:	
FECHA DE NACIMIENTO:	EDAD:	TFNO. DE CONTACTO:	
DOMICILIO:		Nº	Piso:
LOCALIDAD	C.P:	E-MAIL:	
DISCAPACIDAD	ADAPTACIONES SOLICITADAS EN CASO DE DISCAPACIDAD:		
<input type="checkbox"/> SÍ% <input type="checkbox"/> NO			
TITULACIÓN ACADÉMICA:	ESPECIALIDAD:		
PUESTO QUE SOLICITA:			

HACE DECLARACIÓN RESPONSABLE DE:

- Que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud y conoce y acepta íntegramente las bases por las que se rige la convocatoria.
- Reunir los requisitos generales y específicos establecidos en las bases reguladoras de este proceso selectivo.
- Que se encuentra en alguna de las siguientes situaciones objeto de baremación (señale con una X en la/s que se encuentra, en su caso):
 - Persona con discapacidad igual o superior al 33% y acreditación de la misma.
 - Mujer víctima de violencia de género y acreditación de la situación.

AUTORIZA AL AYUNTAMIENTO DE DEGAÑA A: SI NO (Marque X si autoriza o no)

- Comprobar si el/la solicitante ha estado anteriormente trabajando en el Ayuntamiento de Degaña en el marco de los programas que señala la base cuarta de las Bases Reguladoras.
- Solicitar del Servicio Público de Empleo información relativa a su inscripción como persona beneficiaria en el fichero del Sistema Nacional de Garantía Juvenil.
- Solicitar al Servicio Público de Empleo del Principado de Asturias su condición de inscrito como demandante de empleo no ocupado.
- Comprobar si figura inscrito/a y la antigüedad en el Padrón Municipal de Habitantes del Ayuntamiento de Degaña.

Una vez finalizado el proceso de selección, si de la comprobación de la documentación previa a la contratación resultara que, la persona propuesta no reuniese alguno de los requisitos establecidos en esta convocatoria o no acredite alguna de las circunstancias a baremar, se resolverá su exclusión del proceso selectivo decayendo el/la interesado/a en los derechos e intereses legítimos a ser contratado/a.

En, a _____ de _____ de 2025

Fdo.: (Nombre y Apellidos del/la solicitante del programa)

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE DEGAÑA

PROTECCIÓN DE DATOS: Responsable del Tratamiento: Ayuntamiento; Responsable del Fichero: CAST; Finalidad: Tramitar y gestionar la solicitud por el área correspondiente; Destinatarios: En función de la solicitud realizada están contempladas aquellas comunicaciones que sean necesarias para la correcta gestión de su solicitud, siempre que cumplan alguno de los supuestos legalmente previstos en la vigente normativa de protección de datos. Derechos: Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, ante el Ayto. de Degaña-Carretera Gral s/n, 33812 DEGANÁ, indicando en el asunto: Ref. Protección de Datos o a través de la Sede Electrónica: <https://www.sedeelectronica.degania.org>