

FULL D'INSCRIPCIÓ
ET Formem Suport a l'Administració_2ª
FETF2 2021/10/46

HOJA DE INSCRIPCIÓN
El Formem Suport a l'Administració_2ª
FETF2 2021/10/46



AJUNTAMENT DE VALÈNCIA
REGIDORIA DE FORMACIÓ I OCUPACIÓ

Segell d'entrada
Sello de entrada

1. DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES (1)

Nom i cognoms / Nombre y apellidos	DNI o NIE	Edat / Edad	
Adreça / Dirección	Codi postal / Código postal	Nacionalitat / Nacionalidad	
Localitat / Localidad	Província / Provincia	Telèfon / Teléfono	Adreça electrònica / Correo electrónico

2. DOCUMENTACIÓ QUE S'HA D'ADJUNTAR / DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBE ADJUNTAR

Documentació general que han de presentar totes les candidature/Documentación general que deben presentar todas las candidaturas:

- Currículum Vitae amb fotografia / Currículum Vitae con fotografía*
- DNI o NIE + PASSAPORT de la persona sol·licitant / DNI o NIE+PASAPORTE de la persona solicitante*
- Targeta SIP de la persona sol·licitant / Tarjeta SIP de la persona solicitante*
- DARDE de la persona sol·licitant / DARDE de la persona solicitante.*
- Titulació acadèmica / Titulación académica o Declaració responsable de ser persona amb baixa qualificació, segons model normalitzat del Servei de Formació i Ocupació/ Declaración responsable de ser persona con baja cualificación, según modelo normalizado del Servicio de Formación y Empleo*
- Informe de Vida Laboral actualitzat de la persona sol·licitant (tel.: 901 50 20 50) o autorització perquè el servei gestor l'obtinga directament (apartat 3)/ Informe de Vida Laboral actualizado de la persona solicitante (Tlf.: 901 50 20 50) o autorización para que el servicio gestor la obtenga directamente (apartado 3).*

Documentació específica per a acreditar la pertinença a algun dels col·lectius que s'indica en les bases/ Documentación específica para acreditar la pertinencia a alguno de los colectivos que se indica en las bases:

- Certificat de discapacitat complet expedit per l'organ competent (en el seu cas) y que es puntuarà si el candidat supera el 33%/Certificado de discapacidad completo expedido por organo competente (en su caso) que se puntuarà si el candidato supera el 33%/*
- 1. Qualsevol resolució judicial que reconega, encara que només siga de manera indiciària o incidental, l'existència d'un acte de violència sobre la dona previst en aquesta llei.2. L'informe del Ministeri Fiscal quan del contingut es desprenga que hi ha indicis que la demandant és víctima d'aquesta violència o l'acreditació de presentació d'un atestat policial.3. El certificat acreditatiu d'atenció especialitzada per un organisme públic competent en matèria de violència sobre la dona/ 1.Cualquier resolución judicial que reconozca, aunque solo sea de forma indiciaria o incidental, la existencia de un acto de violencia sobre la mujer previsto en esta ley. 2. El informe del Ministerio Fiscal cuando del contenido se desprenda que hay indicios que la demandante es víctima de esta violencia o la acreditación de presentación de un atestado policial. 3. El certificado acreditativo de atención especializada por un organismo público competente en materia de violencia sobre la mujer.*
- Informe de serveis socials per al cas d'estar en situació de risc d'exclusió social/Informe de servicios sociales para el caso de estar en situación de riesgo de exclusión social.*
- Títol oficial emés per la conselleria competent en diversitat familiar, d'acord amb el Decret 19/2018, de 9 de març, del Consell, pel qual es regula el reconeixement de la condició de família monoparental en la Comunitat Valenciana/Título oficial emitido por la conselleria competente en diversidad familiar, de acuerdo al Decreto 19/2018, de 9 de marzo, del Consell, por el que se regula el reconocimiento de la condición de familia monoparental en la ComunitatValenciana.*
- Acreditar si recibe Renta Valenciana Inclusión*

Tota aquesta documentació es podrà substituir per un certificat de Serveis Socials en el qual es faça constar la pertinença a tots els col·lectius i en el qual quedarà acreditat que tota la que aquesta documentació obra en poder de l'administració/Toda esta documentación se podrá sustituir por un certificado de Servicios Sociales en el que se haga constar la pertenencia a todos los colectivos y en el que quedará acreditado que dicha documentación obra en poder de la administración.

Entrega documentació en el CMOF LLeons, c/ C/Lleons, 11 Dia:
Entrega documentación en el CMOF Leones, c/ Leones, 11 Día:

Hora:
Hora:

3. AUTORITZACIÓ CONSULTA VIDA LABORAL / AUTORIZACIÓN CONSULTA VIDA LABORAL

La persona sol·licitant autoritza el Servei del Formació i Ocupació de l'Ajuntament de València que consulte el seu informe de vida laboral, a l'efecte del ET Formem Suport a l'Administració.

La persona solicitante autoriza al Servicio de Formación y Empleo del Ayuntamiento de Valencia a que consulte su informe de vida laboral, a los efectos ET Formem Suport a l'Administració.

Signatura / Firma:

(1) PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

Les dades facilitades per vosté en este formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament de València i podran ser utilitzades pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. De conformitat amb la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, vosté podrà exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant instància presentada davant del Registre Gral. d'Entrada de l'Ajuntament de València.

PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Los datos facilitados por Ud. en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad del Ayuntamiento de Valencia y podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, Ud. podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada ante el Registro Gral. de Entrada del Ayuntamiento de Valencia.

València,

València,

**SIGNATURA DE LA PERSONA SOL·LICITANT
FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE**