**ANEXO II**

**MODELO DE SOLICITUD DE ACCESO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***PUESTO SOLICITADO*** | | | | | | | | | | | |
| ***OCUPACIÓN: JEFE/A DIVISION ASUNTOS JURÍDICOS*** | | | | | | *Grupo:* | | | *Banda:* | | ***Nivel:*** |
| ***ACCESO: PROMOCION INTERNA*** | | | | | | ***FECHA CONVOCATORIA:*** | | | | | |
| ***DATOS PERSONALES*** | | | | | | | | | | | |
| ***APELLIDOS:*** | | | | | ***NOMBRE COMPLETO:*** | | | | | | |
| ***DNI.:*** | | ***TELEFONO:*** | | | | | ***E-MAIL:*** | | | | |
| ***DIRECCIÓN:*** | | | | | | | | | | ***C.P.:*** | |
| ***LOCALIDAD:*** | | | ***PROVINCIA:*** | | | | | | | ***NACIONALIDAD:*** | |
| ***DOCUMENTOS JUSTIFICATIVOS QUE DEBEN ACOMPAÑAR A LA SOLICITUD*** | | | | | | | | | | | |
| **Pág.** | Fotocopia DNI, NIE o pasaporte vigente. | | | | | | | | | | |
| **Pag.** | Fotocopia del permiso de conducción clase B vigente. | | | | | | | | | | |
| **Pág.** | Fotocopia de la titulación académica requerida en la convocatoria | | | | | | | | | | |
| **Pág.** | Documentos justificativos de la experiencia y de los méritos. | | | | | | | | | | |
| **Pág** | Informe de vida laboral | | | | | | | | | | |
| **Pág.** | Currículo Vitae | | | | | | | | | | |
| ***TITULACIÓN ACADEMICA*** | | | | | | | | | | | |
| ***DENOMINACION*** | | | | ***FECHA DE EXPEDICIÓN*** | | | | ***CENTRO*** | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | |

El abajo firmante SOLICITA ser admitido en el proceso selectivo a que se refiere la presente instancia, DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD que son ciertos los datos consignados y que reúne las condiciones exigidas y señaladas en las bases de la convocatoria, las que asume y acepta, y se compromete a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud. DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD no encontrarse inhabilitado/a por sentencia firme para el ejercicio de las funciones del puesto al que concurre, ni hallarse separado/a, ni haber sido despedido/a mediante expediente disciplinario en cualquier Administración Pública del Estado Español, de los Estados Miembros de la Unión Europea o de cualquier otro estado no comunitario, ni padecer enfermedad ni estar afectado/a por limitaciones físicas o psíquicas que sean incompatibles con el desempeño de las funciones inherentes al puesto. SE COMPROMETE a comunicar cualquier cambio que se produzca, en los términos expuestos, en su situación personal, y a conducir vehículos de la Autoridad Portuaria de Marín y Ría de Pontevedra.

En Marín, a ….……….de…………………….…………de 202\_.

Fdo.:………………………..………………………………

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre la Autoridad Portuaria de Marín y Ría de Pontevedra le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario van a ser incorporados para su tratamiento en un fichero automatizado (RECURSOS HUMANOS), y en su caso, en el fichero que corresponda según el objeto del expediente. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la gestión de la documentación. Si lo desea, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, previstos en la normativa, dirigiendo un escrito a la Autoridad Portuaria de Marín y Ría de Pontevedra, Parque de Cantodarea, s/n, Marín (36900).

**SR. PRESIDENTE DE LA AUTORIDAD PORTUARIA DE MARIN Y RÍA DE PONTEVEDRA**

**MODELO.-DOCUMENTACIÓN VALORACIÓN DE MERITOS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***PUESTO SOLICITADO*** | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***OCUPACIÓN:* JEFE/A DIVISION ASUNTOS JURIDICOS** | | | | | | | | | *Grupo:* | | *Banda:* | | | ***Nivel:*** | |
| ***ACCESO: PROMOCION INTERNA*** | | | | | | | | | ***FECHA CONVOCATORIA:*** | | | | | | |
| ***DATOS PERSONALES*** | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***APELLIDOS:*** | | | | | | | ***NOMBRE COMPLETO:*** | | | | | | | | |
| ***DNI.:*** | | | | ***TELEFONO:*** | | | | | | ***E-MAIL:*** | | | | | |
| ***DIRECCIÓN:*** | | | | | | | | | | | | ***C.P.:*** | | | |
| ***LOCALIDAD:*** | | | | | ***PROVINCIA:*** | | | | | | | ***NACIONALIDAD:*** | | | |
| ***DOCUMENTOS JUSTIFICATIVOS QUE DEBEN ACOMPAÑAR A LA SOLICITUD*** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pág.** | | | Informe de vida laboral | | | | | | | | | | | | |
| ***TITULACIÓN*** | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***DOC.(\*)*** | ***DENOMINACION*** | | | | | ***FECHA EXPEDICIÓN*** | | | | ***CENTRO*** | | | | | |
| **Pág.** |  | | | | |  | | | |  | | | | | |
| **Pág.** |  | | | | |  | | | |  | | | | | |
| **Pág.** |  | | | | |  | | | |  | | | | | |
| ***FORMACIÓN*** | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***DOC.(\*)*** | ***DENOMINACIÓN*** | | | | | ***FECHA*** | | | | ***DURACIÓN***  ***(ECTS o HORAS)*** | | ***CENTRO*** | | | |
| **Pág.** |  | | | | |  | | | |  | |  | | | |
| **Pág.** |  | | | | |  | | | |  | |  | | | |
| **Pág.** |  | | | | |  | | | |  | |  | | | |
| **Pág.** |  | | | | |  | | | |  | |  | | | |
| **Pág.** |  | | | | |  | | | |  | |  | | | |
| **Pág.** |  | | | | |  | | | |  | |  | | | |
| **Pág.** |  | | | | |  | | | |  | |  | | | |
| **Pág.** |  | | | | |  | | | |  | |  | | | |
| **Pág.** |  | | | | |  | | | |  | |  | | | |
| **Pág.** |  | | | | |  | | | |  | |  | | | |
| **Pág.** |  | | | | |  | | | |  | |  | | | |
| **Pág.** |  | | | | |  | | | |  | |  | | | |
| **Pág.** |  | | | | |  | | | |  | |  | | | |
| **Pág.** |  | | | | |  | | | |  | |  | | | |
| **Pág.** |  | | | | |  | | | |  | |  | | | |
| ***EXPERIENCIA*** | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***DOC.(\*)*** | | ***DESCRIPCIÓN DE LA OCUPACIÓN / PUESTO*** | | | | | | ***Entidad o Empresa*** | | | | | ***DESDE*** | | ***HASTA*** |
| **Pág.** | |  | | | | | |  | | | | |  | |  |
| **Pág.** | |  | | | | | |  | | | | |  | |  |
| **Pág.** | |  | | | | | |  | | | | |  | |  |
| **Pág.** | |  | | | | | |  | | | | |  | |  |
| **Pág.** | |  | | | | | |  | | | | |  | |  |
| **Pág.** | |  | | | | | |  | | | | |  | |  |
| **Pág.** | |  | | | | | |  | | | | |  | |  |
| **Pág.** | |  | | | | | |  | | | | |  | |  |
| **Pág.** | |  | | | | | |  | | | | |  | |  |

*(\*) DOC. Página en la que se encuentra el documento justificativo del puesto/ocupación que se menciona.*

El abajo firmante, DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD que son ciertos los datos consignados y que reúne las condiciones exigidas y señaladas en las bases de la convocatoria, las que asume y acepta, y se compromete a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud. DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD no encontrarse inhabilitado/a por sentencia firme para el ejercicio de las funciones del puesto al que concurre, ni hallarse separado/a, ni haber sido despedido/a mediante expediente disciplinario en cualquier Administración Pública del Estado Español, de los Estados Miembros de la Unión Europea o de cualquier otro estado no comunitario, ni padecer enfermedad ni estar afectado/a por limitaciones físicas o psíquicas que sean incompatibles con el desempeño de las funciones inherentes al puesto. SE COMPROMETE a comunicar cualquier cambio que se produzca, en los términos expuestos, en su situación personal, y a conducir vehículos de la Autoridad Portuaria de Marín y Ría de Pontevedra.

En Marín, a ………….de…………………….…………de 202X.

Fdo.:……………………..………………………………

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre la Autoridad Portuaria de Marín y Ría de Pontevedra le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario van a ser incorporados para su tratamiento en un fichero automatizado (RECURSOS HUMANOS), y en su caso, en el fichero que corresponda según el objeto del expediente. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la gestión de la documentación. Si lo desea, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, previstos en la normativa, dirigiendo un escrito a la Autoridad Portuaria de Marín y Ría de Pontevedra, Parque de Cantodarea, s/n, Marín (36900).

**SR. PRESIDENTE DE LA AUTORIDAD PORTUARIA DE MARIN Y RÍA DE PONTEVEDRA**

**ANEXO V. MODELO DECLARACIÓN JURADA**

D/Dª\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a efectos del proceso selectivo celebrado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declara bajo juramento o promesa siguiendo, entre otros, lo establecido en el artículo 56.d) del texto refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público, aprobado mediante Real Decreto Legislativo 5/2015, de 30 de octubre:

Que no ha sido separado mediante expediente disciplinario del servicio de cualesquiera Administraciones Públicas o de los órganos constitucionales o estatutarios de las Comunidades Autónomas

Que no está incurso en causa de incompatibilidad de conformidad con lo establecido en la Ley 53/1984, de 26 de diciembre, de Incompatibilidades del Personal al Servicio de las Administraciones Públicas.

Que no he sido inhabilitado para ejercer el servicio público.

No padecer enfermedad, ni estar afectado por limitaciones físicas o psíquicas que sean incompatibles con el desempeño de las funciones inherentes a la plaza.

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 20\_\_

Firma y nombre de la persona interesada