

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

DATOS DE LA PERSONA FÍSICA

Nombre	Primer apellido	Segundo apellido
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DNI/NIE/pasaporte, etc	Teléfono fijo	Móvil
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sexo	Fecha de nacimiento	Nacionalidad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE

En caso de presentación por la persona representante debe aportar documentación acreditativa de la representación

Nombre	Primer apellido	Segundo apellido
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DNI/NIE/pasaporte, etc.	Teléfono fijo	Móvil
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
En calidad de		
<input type="text"/>		

CORREO ELECTRÓNICO A EFECTOS DE RECIBIR AVISO

Las **notificaciones por medios electrónicos** se practicarán **obligatoriamente y exclusivamente**, mediante comparecencia en la **SEDE ELECTRÓNICA**

Indique la dirección de **e-mail** en la que desee recibir un **AVISO** siempre que se proceda a la puesta a disposición de una nueva notificación electrónica. La falta de este aviso no impedirá que la notificación sea considerada plenamente válida. Por este motivo se le aconseja revisar periódicamente el apartado de notificaciones por comparecencia.

E-mail:

LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Todas las notificaciones que se practiquen en papel se pondrán a su disposición en la **SEDE ELECTRÓNICA**, apartado notificaciones por comparecencia electrónica, para que pueda acceder al contenido de las mismas de forma voluntaria. El **correo electrónico** que nos indique será empleado como medio de **aviso** de la puesta a disposición de tales notificaciones electrónicas.

Nombre de la vía (calle, plaza, avenida)	Número	Bloque	Portal	Escalera	Planta	Puerta	Código postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
País	Municipio	Provincia					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					

Seleccione el **medio** por el que desea ser **notificado/a**. Si desea ser notificado/a de forma electrónica, indique el **e-mail** donde recibirá el correspondiente **aviso** de notificación:

- Notificación presencial** **Notificación electrónica**

EXPONE / SOLICITA

Expone que, a la vista de las bases del presente procedimiento selectivo para la cobertura de una **plaza de Subinspector/a del cuerpo de la Policía Local del Ayuntamiento de Candelaria, perteneciente a la Escala de Administración Especial, Subescala de Servicios Especiales, Clase de Policía Local, Escala ejecutiva, Grupo A2.**

Solicita ser admitido a las pruebas selectivas a las que se refiere la presente solicitud.

EXPERIENCIA PROFESIONAL EN CUERPOS Y FUERZAS DE SEGURIDAD, EN EL AYUNTAMIENTO DE CANDELARIA O EN OTRAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS

Administración Pública		Fecha de inicio	Fecha de cese	Periodo de tiempo (años y meses)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

TITULACIONES ACADÉMICAS relevantes para el empleo de Subinspector de la Policía Local (Doctorado, Máster, Posgrado, Licenciatura, Grado, etc.)

Estudios realizados		Título oficial obtenido
1		
2		
3		
4		
5		

CURSOS DE FORMACIÓN Y PERFECCIONAMIENTO IMPARTIDOS POR LA ACADEMIA LOCAL DE SEGURIDAD

Denominación del curso		Número de horas	Fecha de celebración o de expedición	Aprovechamiento o asistencia
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

CURSOS O SEMINARIOS DE FORMACIÓN Y PERFECCIONAMIENTO, ACTUALIZACIÓN Y/O RECICLAJE RELACIONADOS CON LA SEGURIDAD Y/O EMERGENCIAS

	Denominación del curso	Número de horas	Fecha de celebración o expedición	Aprovechamiento o asistencia
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

CONOCIMIENTOS DE IDIOMAS EXTRANJEROS

	Idioma	Nivel (Nivel A2, Nivel B1, Nivel B2, Nivel C1, Nivel C2)
1		
2		
3		
4		
5		

ACTIVIDAD DOCENTE y PUBLICACIONES

Actividad docente

	Denominación del curso o actividad docente	Número de horas impartidas
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Publicaciones: artículos inéditos publicados en revistas especializadas, capítulos de libros, monografías o libros publicados, todos ellos relacionados con la Seguridad.

	Título, subtítulo y/o información complementaria sobre el título	Tipo de publicación	ISSN o ISBN
1			

2			
3			
4			
5			

OTROS MÉRITOS: FELICITACIONES, DISTINCIONES Y CONDECORACIONES

	Denominación de la felicitación, distinción o condecoración	Organo u organismo que lo otorga
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

PRUEBA DE IDIOMAS

Participación en la prueba de idiomas (marque con una x)	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Idioma inglés	
--	-----------------------------	-----------------------------	---------------	--

DOCUMENTACIÓN A APORTAR

A aportar	A requerir	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Copia documentación acreditativa de la identidad (DNI, NIE, pasaporte, etc.)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si actúa como representante legal, documento acreditativo de la identidad y de la representación.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Copia de la titulación académica exigida o justificante de haber abonado los derechos para su expedición.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Copia del título de doctorado, máster o posgrado, aportar según el caso
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Certificado expedido por el Registro General de Penados y Rebeldes de carecer de Antecedentes Penales o tenerlos cancelados.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Certificado de Delitos de Naturaleza Sexual.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Copias permisos de conducción categorías A2 y B, o manifestación de estar en condiciones de obtenerlo antes de la fecha de nombramiento como funcionario/a en prácticas.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Documentación acreditativa de haber abonado las correspondiente tasas o derechos de examen.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Certificado médico, extendido en impreso oficial, y firmado por colegiado en ejercicio, en el que se haga constar el índice de corpulencia según lo establecido en la base segunda.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Certificado servicios prestados en otras Administraciones Públicas
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Título o certificado acreditativo expedido por la Escuela Oficial de Idiomas, Colegio Oficial correspondiente o por las instituciones oficiales del país de origen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Documentación acreditativa de los cursos específicos impartidos por la Academia Canaria de Seguridad y demás cursos seminarios de formación perfeccionamiento, actualización y/o reciclaje relacionados con la Seguridad y/o Emergencias.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Documentación acreditativa conocimientos de idiomas extranjeros, expedidos por Escuela Oficial de Idiomas, Colegio Oficial correspondiente o por las instituciones oficiales del país de origen que acrediten suficientemente el nivel.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Documentación acreditativa relativa a las publicaciones y actividad documente, según los dispuestos en las bases.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Documentación acreditativa méritos concesión de felicitaciones, distinciones y condecoraciones, por acciones directamente relacionadas con la Seguridad Pública y/o por su conducción de funcionario/a de las Cuerpos y Fuerzas de Seguridad.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Antigüedad como Policía Local y de la condición de funcionario de carrera en el Ayuntamiento de Candelaria
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Antigüedad como Policía Local de Canarias y de la condición de funcionario de carrera

DECLARACIÓN BAJO JURAMENTO (Deberá dejar constancia de su voluntad expresa en el siguiente apartado)

SI	NO	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	No me encuentro inhabilitado/a por sentencia firme para el ejercicio de la función pública, ni he sido separado del servicio de ninguna Administración Pública mediante expediente disciplinario.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cumplo las condiciones exigidas para ejercer las funciones que me puedan ser encomendadas, de acuerdo con lo determinado en la Ley 6/1997, de 4 de julio de Coordinación de Policías Locales de Canarias, modificada por la Ley 9/2007, de 13 de abril, del Sistema Canario de Seguridad y Emergencias, las disposiciones que la desarrollan y el reglamento del Cuerpo y por la Ley 9/2009, de 16 de julio, de modificación de la Ley 2/2008, de 28 de mayo del Cuerpo General de la Policía Canaria.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Carezco de antecedentes penales o los tengo cancelados.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Me comprometo a portar armas y, en su caso, utilizarlas, según lo establecido en la legislación vigente.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Que son ciertos los datos consignado en la presente solicitud y que la documentación presentada corresponde a documentación original, acreditando, en consecuencia, su veracidad y por tanto dando cumplimiento a lo exigido en la convocatoria para la cobertura, por procedimiento de promoción interna, de una plaza de Inspector/a del cuerpo de la Policía Local del Ayuntamiento de Candelaria, mediante el sistema de concurso.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Me comprometo para utilizar los vehículos policiales para los cuales se cuenta con permiso de conducción A2 y B.

AUTORIZACIÓN (Deberá dejar constancia de su voluntad expresa en el siguiente apartado)

SI	NO	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autorizo al Ayuntamiento de Candelaria a la realización de las pruebas y comprobaciones médicas necesarias a fin de verificar la aptitud para la plaza a la que opto.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autorizo al Ayuntamiento de Candelaria a someterme a la realización de pruebas físicas establecidas en la convocatoria, sin responsabilidad alguna para la entidad local.

En Candelaria a, de de 202..

NOTA DE INTERÉS: Antes de proceder a la firma de la presente solicitud, deberá leer la **información básica** sobre protección de datos y prestar su **consentimiento** al Ayuntamiento de Candelaria para que trate y guarde los datos aportados. Esta información figura al final de la solicitud "**Consentimiento y deber de informar a los/as interesados/as**"

Firma de la persona solicitante

Fdo:

Firma de la persona representante

Fdo:

SR/A. ALCALDE/SA-PRESIDENTE/A del Ayuntamiento de Candelaria

Consentimiento y deber de informar a los/as interesados/as sobre protección de datos	
<input type="checkbox"/> He sido informado y doy mi consentimiento para que el Ayuntamiento de Candelaria trate y guarde los datos aportados en la solicitud y en la documentación que le acompaña para la tramitación y gestión de expedientes administrativos.	
Responsable	Ayuntamiento de Candelaria. Avenida Constitución nº 7, Código postal 38530, Candelaria.
Finalidad principal	Tramitación, gestión de expedientes administrativos y actuaciones derivadas de estos.
Legitimación	Cumplimiento de una obligación legal y consentimiento expreso.
Destinatarios	No se cederán a terceros salvo obligación legal. Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países.
Derechos	Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como oponerse o limitar el tratamiento ante el Ayuntamiento de Candelaria, en el Servicio de Atención a la Ciudadanía, situado en la calle Padre Jesús Mendoza nº 6-8, Candelaria.
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección http://www.candelaria.es/

