

**SOLICITUD PARTICIPACIÓN PRUEBAS SELECTIVAS PARA LA
COBERTURA DE UNA PLAZA DE INSPECTOR/A DEL CUERPO DE
LA POLICÍA LOCAL DEL AYUNTAMIENTO DE CANDELARIA,
PROMOCIÓN INTERNA, MEDIANTE SISTEMA DE CONCURSO**
RECURSOS HUMANOS

Modelo: **E209-S1**

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"/>

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

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 Inspector/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 A, Subgrupo A2.**

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

ANTIGÜEDAD EN CUERPOS Y FUERZAS DE SEGURIDAD, EN EL AYUNTAMIENTO DE CANDELARIA O EN OTRAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS, CON CATEGORÍA PROFESIONAL DE SUBINSPECTOR O EQUIVALENTE

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

ANTIGÜEDAD EN CUERPOS Y FUERZAS DE SEGURIDAD, EN EL AYUNTAMIENTO DE CANDELARIA O EN OTRAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS, CON CATEGORÍA PROFESIONAL DE OFICIAL O EQUIVALENTE

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

ANTIGÜEDAD EN CUERPOS Y FUERZAS DE SEGURIDAD, EN EL AYUNTAMIENTO DE CANDELARIA O EN OTRAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS, CON CATEGORÍA PROFESIONAL DE POLICÍA O EQUIVALENTE

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

TITULACIONES ACADÉMICAS

Estudios realizados		Título oficial obtenido
1		
2		
3		

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

	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				
16				
17				
18				
19				
20				

CURSOS DE FORMACIÓN Y PERFECCIONAMIENTO IMPARTIDOS POR OTROS CENTROS PÚBLICOS U HOMOLOGADOS

	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				

16			
17			
18			
19			
20			

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	Nº de horas impartidas	Organismo, centro homologado que lo imparte
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	Publicación periódica o monografía (indicar el caso)	ISSN o ISBN
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

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		

CINTURONES DE ARTES MARCIALES, JUDO, DEFENSA PERSONAL POLICIAL, ETC.

Indicar disciplina (artes marciales, judo, defensa personal policial, etc.)		Color del cinturón	Centro oficial homologado que lo otorga
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

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 del título que acredite la titulación/es académica/s exigidas o justificante de haber abonado los derechos para su expedición.
<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 correspondientes tasas.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Documentación acreditativa de los méritos que se aleguen a efectos de valoración en la fase de concurso.
<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 copulencia según lo establecido en la base segunda.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Certificado servicios prestados en otras Administraciones Públicas.

DECLARACIÓN BAJO JURAMENTO

Es necesario que deje constancia de su voluntad expresa marcando los siguientes puntos:

SI	NO	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	No me encuentro inhabilitado 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"/>	Carecer de antecedentes penales o tenerlos 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 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.

AUTORIZACIÓN

Es necesario que deje constancia de su voluntad expresa en el siguiente apartado:

SI	NO	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autorizo la realización de las pruebas médicas necesarias a fin de verificar la aptitud para la plaza a la que opto.

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

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/

