


ANEXO 3
Modelo de solicitud

 G CONSELLERIA O EDUCACIÓ I I UNIVERSITAT B DIRECCIÓ GENERAL / PERSONAL DOCENT	2019 Concurso oposición Inspectores de Educación Solicitud de participación
--	--

DATOS DE LA CONVACATORIA

Cuerpo: 0510 Cuerpo de inspectores de educación

Cuerpo del cual soy funcionario: _____ Fecha de nombramiento como a funcionario de carrera: _____

Puesto de trabajo: _____

Persona con discapacidad: _____ Porcentaje: _____

DATOS PERSONALES

DNI/Pasaporte: _____ Nombre y apellidos: _____ Sexo: _____

Fecha de nacimiento: __/__/__ Nacionalidad: _____

País: _____ Provincia*: _____ Localidad*: _____ *(solo si el país es ESPAÑA)

DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN Y COMUNICACIÓN

País: _____ Provincia: _____ C.P.: _____ Localidad: _____

Tel. fijo/móvil/email: _____/_____/_____

Dirección: _____

REQUISITOS

Declaro que tengo los requisitos siguientes para poder aspirar a formar parte del proceso selectivo:

☐ Ser funcionario de carrera de alguno de los cuerpos docentes

☐ Titulación exigida en la convocatoria para el cuerpo al que opto

☐ Una antigüedad mínima de seis años, como funcionario/a de carrera, en alguno de los cuerpos que integran la función pública docente y una experiencia docente de la misma duración

AVISO IMPORTANTE! El registro presencial solo se deberá realizar si tiene que aportar algún documento o bien si ha hecho el pago presencial. De otra manera, solo se debe hacer el envío telemático.

DOCUMENTACIÓN A APORTAR JUNTAMENTE CON LA SOLICITUD EN EL CASO DE REALIZAR REGISTRO PRESENCIAL

- Fotocopia del DNI o Pasaporte

- Justificante de pago

☐ Titulación de catalán que acredita el nivel de conocimientos exigidos en la convocatoria

☐ Certificación de persona con discapacidad

☐ Dictamen del equipo multiprofesional de persona con discapacidad

Hacer constar la adaptación necesaria para la realización de las pruebas, si procede:

SOLICITO ser admitida/admitido en el procedimiento selectivo al que se refiere esta solicitud. DECLARO que son ciertos los datos consignados y que cumplo los requisitos y las condiciones para el acceso al cuerpo de inspectores de educación.

(firma del aspirante)

(lugar y fecha)

DIRECCIÓ GENERAL DE PERSONAL DOCENT