

## ANNEX I

### SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ CONCURS DE MÉRITS

#### DENOMINACIÓ LLOC DE FEINA

--

#### DADES PERSONALS

Llinatges:		Nombre:
DNI/NIE:	Data de naixement:	Nacionalitat:
Domicilio:		
Codi postal:	Municipi:	
Telèfon/s:		
Correu electrònic:		

#### REQUISITS

S'adjunta:

	DNI/NIE		NIVEL DE CATALÁN		TÍTULO ACADÉMICO
	Declara que compleix el requisit de tenir les capacitats i aptituds físiques i psíquiques que son necessàries per l'exercici de les funcions de l'especialitat o categoria a que correspon aquesta convocatòria				
	Declara que no ha estat separat/da, mitjançant expedient disciplinari, del servici de cap Administració pública, dels òrgans constitucionals o estatutaris de les comunitats autònomes, ni es troba inhabilitat o inhabilitada de forma absoluta o especial per a treballs o càrrecs públics per resolució judicial per accedir a la especialitat o categoria d'aquesta convocatòria extraordinària.				
	Autoritza l'ús de la direcció de correu electrònic a efectes de notificació de tràmits relatius al procediment				
	Declara que s'acolleix a l'exempció d'acreditar el nivell de catalana prevista en la Disposició Addicional tretzena del Decret Llei 6/2022 de exempcions d'acreditació del nivell de coneixement de la llengua catalana, amb els requisits en ell exigides.				

## **DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LOS MÉRITOS**

<b>EXPERIENCIA PROFESIONAL</b>
a) Serveis prestats i reconeguts en l'administració convocant, com a personal funcionari o personal laboral, exercint les funcions pròpies de l'escala, subescala, classe o categoria a la que s'opta
1.
2.
3.
4.

b) Serveis prestats i reconeguts en altres administracions públiques, com a personal funcionari o laboral, en una subescala, classe o categoria amb funcions anàlogues i sempre que se tracti del mateix grup, subgrup al que s'opta
1.
2.
3.
4.

<b>CURSOS Y ACCIONES FORMATIVAS</b>
Cursos, jornadas o seminarios

Hores: número de hores de l'activitat formativa;

Mod.: modalitat (assistència - AS / aprofitament - AP / docència - DO)

Nom de l'activitat o curs	Hores	Mod.	Organisme o entitat
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			

#### CONOCIMIENTOS DE LENGUA CATALANA

- 1 .
- 2 .
- 3 .

#### TRIENIOS RECONOCIDOS

Declaro que son ciertas les dades i la relació de mèrits al·legats en aquest document i els únics que vol al·legar.

Data i signatura:

**SR. PRESIDENT DE L'EMPRESA FITA 2020 S.L.U**