

MODELO DE COMUNICACIÓN DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO UNIFICADO PARA CUBRIR LAS PLAZAS DE LA CATEGORÍA DE POLICÍA POR LOS MUNICIPIOS QUE TENGAN APROBADA LA DELEGACIÓN DE COMPETENCIAS EN LA EBAP PARA LLEVAR A CABO EL PROCESO UNIFICADO DE SELECCIÓN

SOLICITANTE:

Ayuntamiento de/d _____
 Nombre y apellidos del secretario: _____
 Correo electrónico: _____
 Correo Postal: _____
 CP: _____ Municipio: _____
Persona de contacto del Ayuntamiento: _____
Teléfono y extensión: _____

INFORMACIÓN RELATIVA A LA DELEGACIÓN DE COMPETENCIAS APROBADA POR EL AYUNTAMIENTO A FAVOR DE LA EBAP PARA LLEVAR A CABO EL PROCESO UNIFICADO DE SELECCIÓN:

Fecha y núm. de BOIB: _____

INFORMACIÓN RELATIVA A LA OFERTA DE EMPLEO PÚBLICO:

Fecha Resolución de Alcaldía en la que se aprueba la oferta pública de empleo: _____
 Núm. plazas delegadas: _____
 Núm de BOIB y fecha de publicación oferta pública de empleo: _____

INFORMACIÓN RELATIVA AL PLAN DE IGUALDAD DEL AYUNTAMIENTO:

El Ayuntamiento tiene aprobado un plan de igualdad? ☐ SI ☐ NO
 En caso afirmativo, con qué porcentaje de reserva ? _____
 En caso negativo, indicar número de efectivos del cuerpo de policía local de los que dispone la plantilla actualmente, desagregado por sexo: _____

INFORMACIÓN RELATIVA AL NIVEL DE CATALÁN EXIGIDO PARA LAS PLAZAS DE LA CATEGORÍA DE POLICÍA LOCAL

Nivell B2	<input type="checkbox"/>
Nivell C1	<input type="checkbox"/>

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA A ESTA COMUNICACIÓN:

	Copia de la publicación en el BOIB de la delegación de competencias
	Copia del plan de igualdad del Ayuntamiento (en caso de tenerlo)
	Informe relativo al número de efectivos del cuerpo de policía local, desagregado por sexo (en caso de no tener plan de Igualdad, o de no establecer un porcentaje de reserva en el mismo)
	En caso de exigir nivel de catalán C1, documentación acreditativa de este Acuerdo

SOLICITO:

La participación en el proceso unificado para cubrir las plazas de la categoría de policía local y la aceptación de la delegación de competencia por parte de la consejera de Presidencia, Función Pública e igualdad, con la Resolución que apruebe la convocatoria del proceso selectivo unificado.

El secretario/a del Ayuntamiento

_____, de _____ de 2023

[Localidad y fecha]

[Firma]

ENVIAR POR REGISTRO ELECTRÓNICO Y, TAMBIÉN, ADELANTAR POR MAIL A formaciopolicial@ebap.caib.es