# Solicitud para participar en pruebas de selección de personal de CREAMA

## puesto de trabajo al cual opta

|  |
| --- |
|  |

CURRICULUM VITAE

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** |  | | | | |
| **Dirección** |  | | | | |
| **Teléfono** |  | **DNI** |  | **E-mail** |  |

titulación requerida para el puesto de trabajo

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Título** |  | **Puntuación** |  |

otras titulaciones acadèmicas

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Título** |  | **Puntuación** |  |

FORMACIón COMPLEMENTARIA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Curso** | **Entidad que lo acredita** | **Horas** | **Puntos** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Idioma** | **Entidad que lo acredita** | **Nivel** | **Puntos** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

experiENCIA profesional

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Empresa o Entidad** | **Categoría Profesional** | **Meses** | **Puntos** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

carnet de conducir / vehículo propio

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Permiso de conducir** | Sí  No | **Vehículo propio** | Sí  No |

Otros MéRIToS A VALORAR (Publicaciones, seminarios…)

|  |
| --- |
|  |

Declaración jurada

D/Dña. , con DNI , solicita ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere la presente solicitud y DECLARA que, son ciertos los datos consignados en ella y que reúne las condiciones exigidas para el ingreso en la Administración Pública y las especialmente señaladas en esta convocatoria, comprometiéndose a probar documentalmente, todos los datos que figuren en esta solicitud, en el momento que sean requeridos por el tribunal.

(fecha)

(firma)

# Protección de datos

**Responsable:** CONSORCIO PARA LA RECUPERACIÓN ECONÓMICA Y DE LA ACTIVIAD DE LA MARINA ALTA (CREAMA)

**Finalidad:** Poder participar en el proceso de selección para la cual se rellena esta solicitud.

**Legitimación:** Consentimiento expreso dado al firmar el presente documento**.**

**Destinatarios**: Cesiones y/o transferencias a terceras empresas y/u organismos tal como se indica a la información adicional.

**Derechos:** Acceso, rectificación, oposición, limitación, así como otros derechos debidamente recogidos a la información adicional.

**+ Información:** Podéis consultar información adicional al respecto a través del siguiente enlace www.procoden.es/p5306302j

En prueba de conformidad, firma el presente en:

Nombre y apellidos :

NIF:

E-mail:

Firmado interesado/\*da

INSTRUCCIONES PARA rellenar el IMPReSo DE SOLICITUD

1. Solo se admitirán las solicitudes presentadas con este formato de impreso.

2. Se podrá acceder a este impreso a través de la página Web de Creama ([www.creama.org](http://www.creama.org)) o por correo electrónico en que se le adjuntará la plantilla para ser rellenada por el solicitante.

3. No se podrá cambiar el formato de la plantilla.

4. En cuanto a las titulaciones académicas, solo se valorarán las acreditadas por el Ministerio de Educación y Ciencia o títulos oficialmente homologados.

5. Los cursos de formación complementaria solo se valorarán si han sido emitidos por Organismos Oficiales en materia de Formación Profesional Ocupacional o Formación Continua y en los cuales figuran explícitamente las horas de impartición.

6. Solo serán reconocidos los títulos de la Escuela Oficial de Idiomas, Facultades de Filología o de la Junta Calificadora de Conocimientos del Valenciano.

7. La experiencia profesional se acreditará mediante informe de vida laboral y copia de los contratos de trabajo, teniendo que figurar de forma clara los años, meses o días trabajados.

1. Si alguna persona está interesada a aportar alguna información adicional a la solicitud, rellenará la hoja a banda donde se especifican los otros méritos que se quieran aportar, porque se apruebe o deniegue su valoración.
2. Las solicitudes que no se ajusten a este impreso no serán consideradas.