



AJUNTAMENT
DE VACARISSES

DECLARACIÓ RESPONSABLE DE MÈRITS AL·LEGATS EN PROCESSOS SELECTIUS

Procés selectiu: Una plaça de la plantilla de personal laboral de l'Ajuntament de Vacarisses, de categoria administrativa, i subgrup de classificació C1, amb àmbit funcional: Servei d'Educació (Escola Municipal de Música), associada a un lloc de treball d'administratiu de gestió

Nombre de places: 1

Lloc de treball vinculat: ADGE16 - Administratiu/iva de Gestió

Tipus de jornada: Parcial

Cognom i nom	
DNI	

Instruccions:

1. L'ordre dels mèrits ha de seguir el format del document
2. S'han d'emplenar les dades que desitgeu que siguin valorades pel tribunal qualificador de conformitat amb el que preveuen les bases de convocatòria. **Els mèrits no inclosos en aquest formulari no seran valorats**
3. En cas de no al·legar mèrits, marqueu aquesta casella ☐
4. En cas de no tenir suficients caselles en qualsevol de les taules es podrà posar la mateixa plana del model per duplicat
5. Per qualsevol aclariment contacteu al correu castillaum@vacarisses.cat



AJUNTAMENT
DE VACARISSES

A) Experiència professional

6.2.1.1 Experiència professional a les administracions públiques de la mateixa categoria que la convocada:

NÚM. ORDRE	DEPARTAMENT	LLOC DE TREBALL	DATA D'INICI	DATA FI
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				



AJUNTAMENT
DE VACARISSES

6.2.1.2 Experiència professional a altres entitats del sector públic (societats mercantils públiques, organismes autònoms, entitats públiques empresarials locals, fundacions públiques, etc.), realitzant funcions de caràcter administratiu, de la mateixa categoria que la convocada:

NÚM. ORDRE	DEPARTAMENT	LLOC DE TREBALL	DATA D'INICI	DATA FI
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				



AJUNTAMENT
DE VACARISSES

6.2.1.3 Experiència professional al sector privat ocupant un lloc de treball, de caràcter administratiu, de qualsevol categoria:

NÚM. ORDRE	DEPARTAMENT	LLOC DE TREBALL	DATA D'INICI	DATA FI
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				



AJUNTAMENT
DE VACARISSES

B) 6.2.2 Formació

Formació directament relacionada amb les funcions de la plaça, amb certificat d'aprofitament.

NÚM. ORDRE	NOM DE L'ACCIÓ FORMATIVA	CENTRE ORGANITZADOR FORMACIÓ	NÚM. D'HORES	ANY
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				



AJUNTAMENT
DE VACARISSES

Formació directament relacionada amb les funcions de la plaça, amb certificat d'assistència.

NÚM. ORDRE	NOM DE L'ACCIÓ FORMATIVA	CENTRE ORGANITZADOR FORMACIÓ	NÚM. D'HORES	ANY
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				



AJUNTAMENT
DE VACARISSES

Formació complementària.

NÚM. ORDRE	NOM DE L'ACCIÓ FORMATIVA	CENTRE ORGANITZADOR FORMACIÓ	NÚM. D'HORES	ANY
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				



AJUNTAMENT
DE VACARISSES

Nivell català superior

	Certificat nivell superior
--	----------------------------

Nivell acreditat en competències digitals (ACTIC)

	Certificat nivell bàsic
	Certificat nivell mitjà
	Certificat nivell avançat

Nivell acreditat en competències digitals (COMPETIC)

	COMPETIC 1
	COMPETIC 2
	COMPETIC 3

Titulacions acadèmiques SUPERIORS o COMPLEMENTÀRIES a l'exigida (excepte la que dona accés a participar en el procés):

	CFGS
	Diplomatura / Enginyeria o arquitectura tècnica
	Grau universitari / Llicenciatura
	Màster
	Doctorat



**AJUNTAMENT
DE VACARISSES**

Declaro, sota la meva responsabilitat que:

☐

Les dades incloses en la aquesta declaració son certes.

☐

Que reuneixo totes i cadascuna de les condicions que s'estableixen a la base segona de la convocatòria

☐

Que dispo de la documentació original al·legada i que em comprometo a presentar-la davant l'Ajuntament de Vacarisses en el moment en que sigui requerida

☐

Que posseeixo la capacitat funcional per al desenvolupament de les tasques i no incorro en cap causa legal d'incapacitat

☐

Que no he estat separat/da mitjançant expedient disciplinari del servei de qualsevol administració pública o dels òrgans constitucionals o estatutaris de les CCAA

☐

Que no em trobo en inhabilitació absoluta o especial per a l'ocupació de càrrec públic per resolució judicial, per l'accés al cos o escala de funcionari, o per exercir funcions similars a les que es desenvolupen en el cas de personal laboral, en el que hagués estat separat o inhabilitat.

☐

Que conec les conseqüències que comportaria la falsedat de la documentació presentada, sense perjudici de les responsabilitats penals, civils o administratives que haguessin donat lloc tal com s'estableix a l'article 69 de la Llei 39/2015, de l'1 d'octubre, de Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques.

☐

AUTORITZO a l'Ajuntament de Vacarisses a fer la consulta al Registre Central de delinqüents sexuals del Ministeri de Justícia dels meus antecedents penals. A tal efecte facilito les següents dades:

Nom del pare:

Nom de la mare:

☐

M'OPOSO a que l'Ajuntament de Vacarisses a fer la consulta al Registre Central de delinqüents sexuals del Ministeri de Justícia dels meus antecedents penals

Perquè així consti als efectes oportuns, signo la present declaració responsable.

Vacarisses, a ____ de _____ de 202__