



**PATRONATO MUNICIPAL
DE EDUCACIÓN INFANTIL**

Maldonado, 9 – 2º - ALICANTE

Telf: 965 20 97 94 Fax: 965 21 80 39

E-mail: patronato_escuelas@alicante.es

www.alicante.es

**SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN CONCURSOS, OPOSICIONES Y CONVOCATORIAS
SOL·LICITUD PER A PARTICIPAR EN CONCURS, OPOSICIONS I CONVOCATÒRIES**

DATOS PERSONALES / DADES PERSONALS

1º. APELLIDO / 1º. COGNOM		2º. APELLIDO / 2n. COGNOM	
NOMBRE / NOM	FECHA NACIMIENTO / DATA NAIXEMENT	SEXO/SEXE	D.N.I. (1) / DNI (1)
DOMICILIO / ADREÇA	NÚMERO / NÚM.	PISO / PIS	TELÉFONO (2) / TELÈFON (2)
CORREO ELECTRÓNICO / CORREU ELECTRÒNIC			
DTO. POSTAL / DISTRICTE POSTAL	MUNICIPIO / MUNICIPI	PROVINCIA / PROVÍNCIA	
EN CASO DE DIVERSIDAD FUNCIONAL, ADAPTACIÓN QUE SE SOLICITA EN CAS DE DIVERSITAT FUNCIONAL, ADAPTACIÓ QUE SE SOL·LICITA			

DATOS REPRESENTANTE / DADES REPRESENTANT

1º. APELLIDO / 1º. COGNOM		2º. APELLIDO / 2n. COGNOM	
NOMBRE / NOM	FECHA NACIMIENTO / DATA NAIXEMENT	SEXO/SEXE	D.N.I. (1) / DNI (1)
DOMICILIO / ADREÇA	NÚMERO / NÚM.	PISO / PIS	TELÉFONO (2) / TELÈFON (2)
CORREO ELECTRÓNICO / CORREU ELECTRÒNIC			
DTO. POSTAL / DISTRICTE POSTAL	MUNICIPIO / MUNICIPI	PROVINCIA / PROVÍNCIA	

SOLICITUD / SOL·LICITUD

Convocatoria / Convocatòria:

Plaza / Plaça: _____ Régimen/Règim: _____

Turno / Torn: _____

Sí doy mi consentimiento para que el Patronato Municipal de Educación Infantil de Alicante consulte mediante las plataformas de interoperabilidad SCSP, mis datos personales académicos y de antecedentes penales exigidos por la convocatoria. Conozco que cuento con la posibilidad de no autorizar la consulta y presentar yo mismo los documentos exigidos en los plazos señalados.
Sí que done el meu consentiment perquè el Patronat Municipal d'Educació Infantil d'Alacant consulte mitjançant les plataformes d'interoperabilitat SCSP, les meues dades personals acadèmiques i d'antecedents penals exigits per la convocatòria. Conec que compte amb la possibilitat de no autoritzar la consulta i presentar jo mateix els documents exigits en els terminis assenyalats.

IDIOMA PARA REALIZAR LAS PRUEBAS: CASTELLANO/CASTELLÀ VALENCIANO/VALENCIÀ
IDIOMA PER A REALITZAR LES PROVES: _____

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD / DECLARE SOTA LA MEUA RESPONSABILITAT

1. Que reúno la totalidad de los requisitos exigidos en las bases reguladoras de la convocatoria.
Que reunisc la totalitat dels requisits exigits en les bases reguladores de la convocatòria.
2. Que son ciertos todos los datos que figuran en mi solicitud y que la documentación aportada es copia fiel de la original, comprometiéndome a aportar los originales de la documentación a requerimiento del Patronato de Educación Infantil o en los plazos que están establecidos, de conformidad con lo dispuesto en las Bases Genéricas y Específicas del proceso de selección.
Que són uns certs totes les dades que figuren en la meua sol·licitud i que la documentació aportada és còpia fidel de l'original, comproment-me a aportar els originals de la documentació a requeriment del Patronat d'Educació Infantil o en els terminis que estan establits, de conformitat amb el que es disposa en les Bases Genèriques i Específiques del procés de selecció.
3. Que conozco que la falsedad de los datos mencionados en la solicitud supone la exclusión automática del proceso selectivo.
Que conec que la falsedat de les dades esmentades en la sol·licitud suposa l'exclusió automàtica del procés selectiu.

EXCMO./EXCMA. SR./SRA. PRESIDENTE/A DEL PATRONATO MUNICIPAL DE EDUCACIÓN INFANTIL DE ALICANTE

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA
DOCUMENTACIÓ QUE S'ACOMPANYA

Las personas interesadas deberán adjuntar a la presente solicitud la documentación acreditativa de haber sido reconocido minusválido por el Centro de Orientación, Diagnóstico y Tratamiento de los Servicios Sociales de la Conselleria de Bienestar Social y tener una discapacidad de grado igual o superior al 33%.

Les persones interessades hauran d'adjuntar a la present sol·licitud la documentació acreditativa d'haver sigut reconegut minusvàlid pel Centre d'Orientació, Diagnòstic i Tractament dels Servicis Socials de la Conselleria de Benestar Social i tindre una discapacitat de grau igual o superior al 33%.

Nº. CORRELATIVO NÚM.CORRELATIU	DOCUMENTACIÓN DOCUMENTACIÓ

Alicante/ Alacant
Fecha/ Data:

(FIRMA)/(SIGNATURA)

INSTRUCCIONES

1. D.N.I. Número del Documento Nacional de Identidad y letra de control.
2. TELÉFONO. En caso de no tener, indique uno que permita establecer comunicación con el solicitante.
3. TRAMITACIÓN.

Rellenar la solicitud de acuerdo con las instrucciones que se indican. Presentar en el Registro del Patronato Municipal de Educación Infantil, sito en la calle Maldonado nº 9, 2º planta, de Alicante, debidamente cumplimentada, dentro del plazo establecido, adjuntando una copia del D.N.I. y del título exigido en la convocatoria y la documentación acreditativa de haber sido reconocido minusválido por el Centro de Orientación, Diagnóstico y Tratamiento de los Servicios Sociales de la Conselleria de Bienestar Social y tener una discapacidad de grado igual o superior al 33%, de conformidad con lo dispuesto en las Bases genéricas y específicas del proceso de selección.

ES OBLIGATORIO RELLENAR TODOS LOS DATOS PERSONALES.

INSTRUCCIONS

1. DNI. Número del Document Nacional d'Identitat i lletra de control.
2. TELÉFON. En cas de no tindre'n, indiqueu-ne un que permeta establir comunicació amb el sol·licitant.
3. TRAMITACIÓ. Ompliu la sol·licitud d'acord amb les instruccions que s'indiquen. Presenteu-la en el Registre del Patronat Municipal d'Educació Infantil, situat al carrer Maldonado núm. 9, 2ª planta, d'Alacant, degudament omplida, dins del termini establert, adjuntant una còpia del DNI i del títol exigít en la convocatòria i la documentació acreditativa d'haver sigut reconegut minusvàlid pel Centre d'Orientació, Diagnòstic i Tractament dels Servicis Socials de la Conselleria de Benestar Social i tindre una discapacitat de grau igual o superior al 33%, de conformitat amb el que es disposa en les Bases genèriques i específiques del procés de selecció.

ÉS OBLIGATORI OMLPIR TOTES LES DADES PERSONALS.

EXCMO./EXCMA. SR./SRA. PRESIDENTE/A DEL PATRONATO MUNICIPAL DE EDUCACIÓN INFANTIL DE ALICANTE