

# FORMULARIO DE SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN -2-

## 1 IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO DE SELECCIÓN

Proceso de selección	Puesto	Sistema de selección	Modalidad de acceso	Total plazas	Euskera	Oferta pública de empleo
2	Técnico/a en Prevención de Riesgos Laborales	Concurso-Oposición	General	1	Mérito	Tasa de reposición específica 2022

## 2 PERSONA SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS		DNI	
DOMICILIO			CÓDIGO POSTAL
MUNICIPIO	PROVINCIA	FECHA DE NACIMIENTO	
TELÉFONOS DE CONTACTO			PERMISO DE CONDUCIR
			SI NO CLASE
E-MAIL – CORREO ELECTRÓNICO			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/>

¿En qué idioma desea realizar las pruebas, en su caso?

Euskera

Castellano

¿Posee certificado de discapacidad de grado igual o superior al 33% y distinta a la que inhabilita para la realización de las labores del puesto?

SI

NO

En caso de que sea una persona con discapacidad, ¿necesita alguna adaptación para la realización de los ejercicios?

### INSTRUCCIONES

- **Cumplimentar el formulario.**
- **Firmar el formulario responsablemente.**
- **Realizar 2 copias del formulario para que a su presentación, se devuelva una de las copias sellada a modo de resguardo.**
- **El ejemplar que se presente deberá contener la documentación acreditativa requerida**

### 3 FORMACIÓN Y OTROS CONOCIMIENTOS/MÉRITOS

#### 3.1 Titulación académica requerida para participar en el proceso de selección

TÍTULO	CENTRO Y LUGAR DE EXPEDICIÓN	FECHA DE OBTENCIÓN

#### 3.2 Otras titulaciones académicas oficiales, de nivel igual o superior a la exigida, en su caso, para acceder a la plaza a la que se opta (APARTADO B.1 BASES ESPECÍFICAS)

TÍTULO	CENTRO Y LUGAR DE EXPEDICIÓN	FECHA DE OBTENCIÓN	DURACIÓN (HORAS)

#### 3.3 Cursos de formación en materias relacionadas con el objeto del puesto (APARTADO B.2 BASES ESPECÍFICAS)

TIPO DE FORMACIÓN (curso, seminario, ...)	TÍTULO	ENTIDAD QUE IMPARTE	FECHA DE OBTENCIÓN	DURACIÓN (HORAS)

#### 3.4 Euskera: Nivel de conocimiento y acreditación (APARTADO B.5 BASES ESPECÍFICAS)

¿Qué perfil lingüístico tiene acreditado, incluidos equivalentes?	Título oficial (Organismo, nivel, ...)
Ninguno <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2 <input type="checkbox"/>	

#### 3.5 Idiomas extranjeros (inglés, francés, alemán): Nivel de conocimiento y acreditación (APARTADO B.3 BASES ESPECÍFICAS)

¿Qué perfil lingüístico tiene acreditado, incluidos equivalentes?	Título oficial (Organismo, nivel, ...)
Ninguno <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2 <input type="checkbox"/>	

### 3.6 Conocimientos informáticos Certificaciones IT-Txartela (APARTADO B.4 BASES ESPECÍFICAS)

CERTIFICACIONES	NIVEL BÁSICO	NIVEL AVANZADO	NIVEL ÚNICO
Microsoft Word 2000/XP/2003/2007/2010 o posterior	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Microsoft Excel 2000/XP/2003/2007/2010 o posterior	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Microsoft Access 2000/XP/2003 o posterior	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Microsoft Outlook XP/2003/2010 o posterior			<input type="checkbox"/>
Microsoft Power Point 2000/XP/2003/2007/2010 o posterior			<input type="checkbox"/>

## 4 EXPERIENCIA PROFESIONAL REQUERIDA (REQUISITOS ESPECÍFICOS)

PUESTO DE TRABAJO	EMPRESA	FECHA INICIO Y FIN	PORCENTAJE DE JORNADA (%)	MISIÓN PRINCIPAL Y FUNCIONES DESEMPEÑADAS



### 5.2 Servicios prestados en la entidad en puesto distinto perteneciente al mismo grupo profesional

PUESTO DE TRABAJO	ENTIDAD	CATEGORÍA / GRUPO	FECHA		DURACIÓN SERVICIOS (DÍAS)	PORCENTAJE JORNADA (%)	MISIÓN PRINCIPAL Y FUNCIONES DESEMPEÑADAS	OBSERVACIONES
			INICIO	FIN				
	DBUS							
	DBUS							
	DBUS							
	DBUS							

### 5.3 Servicios prestados en otro ente dependiente del Ayuntamiento de San Sebastián o en el propio Ayuntamiento en puesto de trabajo igual o equivalente

PUESTO DE TRABAJO	Ayto. SAN SEBASTIÁN o ENTE DEPENDIENTE	CATEGORÍA / GRUPO	FECHA		DURACIÓN SERVICIOS (DÍAS)	PORCENTAJE JORNADA (%)	MISIÓN PRINCIPAL Y FUNCIONES DESEMPEÑADAS	OBSERVACIONES
			INICIO	FIN				

### 5.4 Servicios prestados en otra entidad del sector público en puesto de trabajo igual o equivalente

PUESTO DE TRABAJO	ENTIDAD	CATEGORÍA / GRUPO	FECHA		DURACIÓN SERVICIOS (DÍAS)	PORCENTAJE JORNADA (%)	MISIÓN PRINCIPAL Y FUNCIONES DESEMPEÑADAS	OBSERVACIONES
			INICIO	FIN				

## 6 PRUEBA DE EUSKERA

Señale su elección:	
<input type="checkbox"/>	<b>SI</b> deseo realizar la prueba de acreditación de nivel de Euskera
	Indique el nivel: B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<b>NO</b> deseo realizar la prueba de acreditación de nivel de Euskera

## 7 DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA

Marque a continuación la tipología de documentación que adjunta a su solicitud, de conformidad con el punto 2.3 del procedimiento de participación:

<input type="checkbox"/>	Formulario de solicitud de participación
<input type="checkbox"/>	DNI o documento de identificación equivalente
<input type="checkbox"/>	Carnet de conducir D
<input type="checkbox"/>	Certificado Aptitud Profesional (CAP)
<input type="checkbox"/>	Título académico oficial requerido o justificante de haber abonado los derechos para su expedición
<input type="checkbox"/>	Experiencia profesional:
	<input type="checkbox"/> Entidad convocante (los servicios prestados deberán ser alegados por la persona solicitante, y serán computados de oficio, no siendo necesaria la aportación de documento acreditativo)
	<input type="checkbox"/> Otro ente dependiente del Ayuntamiento de San Sebastián o propio Ayuntamiento
	<input type="checkbox"/> Otra entidad del sector público
<input type="checkbox"/>	Otras titulaciones académicas oficiales
<input type="checkbox"/>	Cursos de formación
<input type="checkbox"/>	Título oficial de conocimiento de Euskera
<input type="checkbox"/>	Títulos oficiales de conocimiento de Idiomas extranjeros
<input type="checkbox"/>	Títulos acreditativos de conocimientos informáticos (IT Txartela)
<input type="checkbox"/>	Certificado discapacidad
<input type="checkbox"/>	Otros: Especificar _____

Se le informa de que DBUS podrá comprobar la veracidad de la documentación/información aportada por las personas aspirantes durante el desarrollo del proceso selectivo y podrá excluir automáticamente del mismo a las personas que hayan aportado información no veraz.

Asimismo, si dentro del plazo habilitado al efecto la persona aspirante no presentase la documentación que se requiera para comprobación fehaciente o no acreditase reunir los requisitos exigidos, no surtirá efecto su candidatura y quedarán anuladas todas sus actuaciones.

## 8 PROTECCIÓN DE DATOS

Los datos personales aportados a través de la presente solicitud serán tratados en los siguientes términos:

Responsable:	COMPAÑÍA DEL TRANVÍA DE SAN SEBASTIÁN, S.A.U.
Finalidad:	Tramitar la solicitud del interesado y gestionar su participación en el correspondiente proceso de selección.
Derechos:	Tiene derecho a acceder a sus datos, solicitar su rectificación o supresión y oponerse a su tratamiento mediante solicitud escrita dirigida a la dirección electrónica <a href="mailto:lopd@dbus.es">lopd@dbus.es</a> .
Información adicional:	Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en las bases relativas al proceso de selección disponibles en el sitio web <a href="http://www.dbus.eus">www.dbus.eus</a> (otros servicios/selección de personal)

Al firmar el presente impreso:

- (i) Solicito mi admisión en el proceso de selección y declaro que son ciertos todos los datos consignados así como que reúno los requisitos exigidos, entre los que se incluye no incurrir en causa legal de incapacidad o incompatibilidad según la normativa vigente.
- (ii) Declaro conocer y aceptar las condiciones que regulan esta convocatoria y proceso de selección.

En Donostia-San Sebastián, a \_\_\_\_\_ de Enero de 2024

Firma del/la solicitante: \_\_\_\_\_