

# FORMULARIO DE SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN

## PROCESO DE SELECCIÓN -1-

### 1. IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO DE SELECCIÓN

| Proceso de selección | Puesto                              | Sistema de selección | Modalidad de acceso | Total plazas | Euskera | Oferta pública de empleo |
|----------------------|-------------------------------------|----------------------|---------------------|--------------|---------|--------------------------|
| 1                    | Conductor/a-perceptor/a polivalente | Concurso-Oposición   | General             | 1            | Mérito  | OPE 2025                 |

### 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 a modo de declaración responsable.**
- **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, si corresponde.

| TÍTULO                            | CENTRO Y LUGAR DE EXPEDICIÓN | FECHA DE OBTENCIÓN |
|-----------------------------------|------------------------------|--------------------|
| Titulación académica no requerida | ----                         | ----               |

3.2 Carnets de conducir y certificados

| TIPO DE PERMISO                       | SI/NO                                                   | FECHA DE CADUCIDAD |
|---------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------|
| Carnet de Conducir clase D            | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |                    |
| Certificado Aptitud Profesional (CAP) | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |                    |

3.3 Otras titulaciones académicas oficiales (APARTADO B.1 BASES ESPECÍFICAS)

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

3.4 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) |
|-------------------------------------------|--------|---------------------|--------------------|------------------|
|                                           |        |                     |                    |                  |
|                                           |        |                     |                    |                  |
|                                           |        |                     |                    |                  |
|                                           |        |                     |                    |                  |

3.5 Pertenencia a Bolsas de Trabajo de la entidad (APARTADO B.3 BASES ESPECÍFICAS)

| NOMBRE DEL PUESTO DE TRABAJO DE LA BOLSA | CONVOCTORIA QUE SUPERÓ (AÑO) |
|------------------------------------------|------------------------------|
|                                          |                              |
|                                          |                              |

3.6. Euskera: Nivel de conocimiento y acreditación (APARTADO B.6 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"/> |                                        |

### 3.7 Idiomas extranjeros (inglés, francés, alemán): Nivel de conocimiento y acreditación (APARTADO B.4 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"/> |                                        |

### 3.8 Conocimientos informáticos Certificaciones IT-Txartela (APARTADO B.5 BASES ESPECÍFICAS)

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

## 4. EXPERIENCIA PROFESIONAL

### 4.1 Servicios prestados en la entidad en puesto de trabajo correspondiente al convocado

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

#### 4.2 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    |                   |        |     |                           |                        |                                           |               |

#### 4.3 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 |                           |                        |                                           |               |
|                   |                                        |                   |        |     |                           |                        |                                           |               |
|                   |                                        |                   |        |     |                           |                        |                                           |               |
|                   |                                        |                   |        |     |                           |                        |                                           |               |

#### 4.4 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 |                           |                        |                                           |               |
|                   |         |                   |        |     |                           |                        |                                           |               |
|                   |         |                   |        |     |                           |                        |                                           |               |
|                   |         |                   |        |     |                           |                        |                                           |               |

## 5. PRUEBA DE EUSKERA

Señale su elección:

- ☐ **SI** deseo realizar la prueba de acreditación de nivel de Euskera
- Indique el nivel: B1 ☐ B2 ☐
- ☐ **NO** deseo realizar la prueba de acreditación de nivel de Euskera

## 6. DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA:

Marque a continuación la tipología de documentación que adjunta a su solicitud, de conformidad con la base tercera de las Bases Generales:

- ☐ Formulario de solicitud de participación
- ☐ DNI o documento de identificación equivalente
- ☐ Carnet de conducir D
- ☐ Certificado Aptitud Profesional (CAP)
- ☐ Título académico oficial requerido o justificante de haber abonado los derechos para su expedición, en su caso.
- ☐ Experiencia profesional:
  - ☐ 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)
  - ☐ Otro ente dependiente del Ayuntamiento de San Sebastián o propio Ayuntamiento
  - ☐ Otra entidad del sector público
- ☐ Otras titulaciones académicas oficiales
- ☐ Cursos de formación
- ☐ Título oficial de conocimiento de Euskera
- ☐ Títulos oficiales de conocimiento de Idiomas extranjeros
- ☐ Títulos acreditativos de conocimientos informáticos (IT Txartela)
- ☐ Certificado discapacidad
- ☐ 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.

## 7. 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 de la persona interesada 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="https://dbus.eus/es/otros-servicios/seleccion-de-personal/">https://dbus.eus/es/otros-servicios/seleccion-de-personal/</a> |

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 Julio de 2025

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