|  |
| --- |
| Nº Procedimiento |
| 180151 |
|  |
| Código SIACI |
| SKGV |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LA CONVOCATORIA (LD CC F1/2024) PARA LA PROVISIÓN, POR EL PROCEDIMIENTO DE LIBRE DESIGNACIÓN, DE PUESTOS DE TRABAJO VACANTES EN EL CONSEJO CONSULTIVO DE CASTILLA-LA MANCHA.** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona física | | | | | NIF  NIE | | | | | | | N.º de documento: | | | | | |
| Nombre: | | | | | | | | 1.er Apellido: | | | | | | 2.º Apellido: | | | |
| Domicilio: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: | | | | | | | | C.P.: | | | Población: | | | | | | |
| Teléfono: | | | | | | Teléfono móvil.: | | | | | | | Correo electrónico: | | | | |
| El correo electrónico designado será el medio por el que desea recibir el aviso de notificación. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF  NIE | | | | | | | | N.º de documento: | | | | | | | | | |
| Nombre: | | | | | | | | 1.er Apellido: | | | | | | 2.º Apellido: | | | |
| Domicilio: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: | | | | | | | | C.P.: | | | | | Población: | | | | |
| Teléfono: | | | | | | | | Teléfono móvil.: | | | | | Correo electrónico: | | | | |
| Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con el/la representante designado/a por la persona interesada. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Notificación electrónica (El/la solicitante está obligado/a a la comunicación por medios electrónicos. La notificación electrónica se realizará en la Plataforma https://notifica.jccm.es/notifica. Compruebe que está usted registrado/a y que sus datos son correctos). | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Responsable** | | | Consejo Consultivo de Castilla-La Mancha. | | | | | | | | | | | | | | |
| **Finalidad** | | | Tramitación de procedimientos de provisión de puestos de trabajo de libre designación. | | | | | | | | | | | | | | |
| **Legitimación** | | | 6.1.c) Cumplimiento de una obligación legal del Reglamento General de Protección de Datos. Ley 4/2011, de 10 de marzo, del Empleo Público de Castilla-La Mancha. | | | | | | | | | | | | | | |
| **Destinatarios** | | | Existe cesión de datos. | | | | | | | | | | | | | | |
| **Derechos** | | | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional. | | | | | | | | | | | | | | |
| **Información adicional** | | | Disponible en la dirección electrónica: [**https://rat.castillalamancha.es/info/2040**](https://rat.castillalamancha.es/info/2040) | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DATOS DE LA SOLICITUD | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Asunto: Participación en el procedimiento de provisión de puestos de trabajo vacantes de libre designación  LD CC F1/2024. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SITUACIÓN ADMINISTRATIVA ACTUAL | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Servicio activo: | | | | | | | | Comisión de servicios procedente de otras Administraciones Públicas | | | | | | | | | |
| Servicios especiales | | | | | | | | Servicio en otras Administraciones Públicas. Fecha inicio: // | | | | | | | | | |
| Funcionarios procedentes de otras Administraciones | | | | | | | | Suspensión firme. Fecha finalización: // | | | | | | | | | |
| Excedencia Forzosa | | | | | | | | Excedencia voluntaria por (indicar modalidad y fecha de inicio): | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DESTINO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| El/La solicitante ocupa con carácter  el puesto de trabajo que a continuación se consigna:  (Indicar definitivo o provisional. En el supuesto de ambos se expresará únicamente el definitivo. En las comisiones de servicio se indicará el puesto de origen). | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Consejería / Ministerio / etc.: | | | | | | | | | | | | | | | | Provincia / SSCC: | |
| Código del puesto.: | | | | | | Denominación del puesto que se ocupa: | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PUESTO DE LA CONVOCATORIA QUE SE SOLICITA | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ord. Pref. | | N.º ord. Anexo.docx | | | | | Código puesto | | | Denominación del puesto | | | | | | | |
| 1 | | 1 | | | | | 00003 | | | Letrada/o 3, del Consejo Consultivo de Castilla-La Mancha | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Declaraciones:**  La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de persona interesada o entidad que se indica, declara que todos los datos consignados en la presente solicitud son veraces.  Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, cuando se le requiera para ello.  Igualmente, la persona abajo firmante declara conocer que en el caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportados u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida de este procedimiento, ser objeto de sanción y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de un ilícito penal.  **Autorizaciones:**  Con la presentación de esta solicitud, y de acuerdo con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, el Consejo Consultivo podrá consultar o recabar documentos elaborados por esta Administración salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa.  En particular se recabarán los siguientes datos, salvo que marque expresamente:  Me opongo a la consulta de datos de identidad  Me opongo a la consulta de los siguientes datos o documentos emitidos por la Administración:  -  -  - | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| En el caso de que se haya opuesto en alguna de las opciones anteriores, deben aportar los datos y documentos requeridos para la resolución del presente procedimiento.  Asimismo, podrá indicar los documentos aportados anteriormente ante cualquier Administración señalando la fecha de presentación y unidad administrativa, y serán consultados por el Consejo Consultivo. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Dato o documento | | | Fecha presentación | | | | | Unidad administrativa | | | | | | Administración | |  |
|  |  | | |  | | | | |  | | | | | |  | |  |
|  |  | | |  | | | | |  | | | | | |  | |  |
|  |  | | |  | | | | |  | | | | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Además de la información antes descrita, declara aportar los siguientes documentos (liste los documentos electrónicos a aportar):  Currículo  Documentación de cumplimiento de sanción firme  Declaración responsable prevista en caso de excedencia voluntaria  Documentación acreditativa de méritos | | | | | | | | | | | | | | | | | |

En , a  de  de 2024

La persona solicitante o representante legal

|  |
| --- |
| **Organismo destinatario: CONSEJO CONSULTIVO DE CASTILLA-LA MANCHA**  **Código DIR3: A08016372** |

Fdo.: