

**CRIDA EXTRAORDINÀRIA A LA BORSA DE FEINA D'OFICIAL PRIMERA
ADMINISTRATIU/VA DE L'EFGSA**

NOM I LLINATGES:	
NIE/NIF:	DATA DE NAIXEMENT:
DOMICILI:	
MUNICIPI	CODI POSTAL:
E-MAIL:	TELÈFON MÒBIL:

DOCUMENTACIÓ ENTREGADA (marcar amb una X)

A) ADMINISTRATIU ATENCIÓ AL PÚBLIC

1. DNI: _____
2. Títol de batxillerat o equivalent (o superior): _____
3. Permís de conduir B: _____
4. Nivell de llengua catalana B2: SI NO ho acredito en aquest moment
5. Vida laboral actualitzada: _____

B) SUBBORSA COMPTABILITAT

1. DNI: _____
2. Diplomatura o títol de grau d'administració i direcció d'empreses, econòmiques, comptabilitat finances, etc. Cicle formatiu o grau superior de la família d'administració i gestió. O altre títol equivalent: _____
3. Permís de conduir B: _____
4. Nivell de llengua catalana B2: SI NO ho acredito en aquest moment
5. Vida laboral actualitzada: _____

EXPERIÈNCIA

A) ADMINISTRATIU/VA ATENCIÓ AL PÚBLIC

- 1.1 Per cada mes treballat a l'EFM: 0,50 punts
- 1.2 Per cada mes treballat en una altra entitat del sector públic o en empresa privada en la mateixa categoria professional o desplegant funcions administratives: 0,25 punts

Entitat/Empresa	Temps d'experiència (nº mesos)	Punts per mes	Puntuació
PUNTUACIÓ TOTAL			

B) PERSONAL ADMINISTRATIU- COMPTABILITAT

- 1.1 Per cada mes treballat a l'EFM en la mateixa categoria professional o desplegant funcions administratives (específiques comptabilitat): 0,50 punts.
- 1.2 Per cada mes treballat en una altra entitat del sector públic o en empresa privada en la mateixa categoria professional o desplegant funcions administratives (específiques comptabilitat): 0,25 punts

Entitat/Empresa	Temps d'experiència (nº mesos)	Punts per mes	Puntuació
PUNTUACIÓ TOTAL			

DECLARACIÓ RESPONSABLE

DECLARO que accepto les bases o condicions que regeixen el procés de crida i compleixo els requisits demanats a la data *fine* de presentació de sol·licituds i que els mantindré mentre estigui vigent el procés i que em comprometo a aportar la documentació o informació que se'm pugui requerir per acreditar-ho.

Que en cas de no complir en el moment de la presentació el requisit del nivell de català requerit, em comprometo a acreditar-lo en el termini màxim d'un (1) any a comptar des de la data de publicació de l'anunci de la convocatòria. Que en cas contrari, seré exclòs/a automàticament.

Que les dades que es consignen a la present sol·licitud són certes, actuals i que, en cas de falsedat d'aquesta declaració seré exclòs/sa del procés selectiu, sense perjudici d'altres responsabilitats que puguin correspondre.

Que no he estat expulsat d'alguna altra borsa de feina temporal o similar, mitjançant expedient disciplinari, no superat període de prova, qualificat com no apte o similar, de cap administració, entitat o empresa integrada en el sector públic, llevat dels casos en què, a la data de finalització del termini de presentació de sol·licituds, l'expulsió de la borsa hagi estat declarada no conforme a dret per sentència judicial ferma. En cas de variar la meua situació, em comprometo a comunicar qualsevol canvi que es produeixi.

La persona infrascrita sol·licita la seva inclusió a la borsa de feina de l'EFM i aporta fotocòpies dels documents que demostren el compliment dels requisits indicats.

_____ de _____ de _____

Sgt.

SRA. PRESIDENTA DE L'EMPRESA FUNERÀRIA MUNICIPAL, S.A.

En virtut de la normativa de Protecció de Dades de Caràcter Personal per la present autoritza a que les dades personals facilitades siguin incorporades en un fitxer denominat "Recursos Humans" responsabilitat de l' EMPRESA FUNERARIA MUNICIPAL, SA, amb domicili a Camí de Jesús nº 2 , 07011, Palma de Mallorca (Illes Balears).

La finalitat d'aquest tractament és la de gestionar els recursos humans, incloent els processos de selecció que es puguin portar a terme.

Aquestes dades no seran transmeses a terceres persones i seran conservades sempre que s'ajusti a un possible perfil d'un dels nostres lloc de treball.

En qualsevol cas, podrà revocar el consentiment donat, així com exercir els drets d'accés, rectificació o supressió, la limitació del tractament o oposar-se, així com el dret a la portabilitat de les dades. Aquestes peticions s'hauran de realitzar per escrit a la direcció del domicili social i aportant còpia de document que l'identifiqui a Camí de Jesús nº 2 , 07011, Palma de Mallorca, o bé per correu electrònic a ejercicioderechoslopd@efm.es.

Així mateix podrà presentar una reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades.

Empresa Funerària Municipal, S.A. - Camí de Jesús, 2 07011 Palma
Tel. 971750801 Fax 971760876
efm@efm.es