

MODELO SOLICITUD DE ADMISIÓN PARA SELECCIÓN DE PERSONAL

ANEXO I

| DATOS PERSONALES | | |
|------------------------------------|-----------|--------------------|
| Apellidos | Nombre | DNI |
| Domicilio (calle, número y puerta) | | Correo electrónico |
| Localidad | Provincia | Teléfono/s |

El profesorado seleccionado solo podrá impartir como máximo dos módulos simultáneamente

| DATOS PROCESO DE SELECCIÓN | | | | | |
|--|--|--|------|-------|-------------------------|
| Orden de preferencia por cada módulo que desees impartir | | | | | |
| MÓDULO PROFESIONAL | | | H.S. | Curso | Orden selección módulos |
| 1502 | EVALUACIÓN DE RIESGOS Y MEDIDAS PREVENTIVAS | | 4 | 1º | |
| 1504 | SUPERVISIÓN DE LA INTERVENCIÓN EN RIESGOS PRODUCIDOS POR FENÓMENOS NATURALES | | 3 | 1º | |
| 1505 | SUPERVISIÓN DE LA INTERVENCIÓN EN RIESGOS TECNOLÓGICOS Y ANTRÓPICOS (DP 3H/S) | | 5 | 1º | |
| 1506 | SUPERVISIÓN DE LA INTERVENCIÓN EN INCENDIOS FORESTALES Y QUEMAS PRESCRITAS (DP 3H/S) | | 5 | 1º | |
| 1509 | SUPERVISIÓN DE LAS ACCIONES DE APOYO A LAS PERSONAS AFECTADAS POR DESASTRES Y CATÁSTROFES (DP2H/S) | | 4 | 1º | |
| 1510 | GESTIÓN DE RECURSOS DE EMERGENCIAS Y PROTECCIÓN CIVIL | | 3 | 1º | |
| 1501 | PLANIFICACIÓN EN EMERGENCIAS Y PROTECCIÓN CIVIL | | 6 | 2º | |
| 1503. | PLANIFICACIÓN Y DESARROLLO DE ACCIONES FORMATIVAS, INFORMATIVAS Y DIVULGATIVAS EN PROTECCIÓN CIVIL Y EMERGENCIAS | | 4 | 2º | |
| 1507 | SUPERVISIÓN DE LA INTERVENCIÓN EN OPERACIONES DE INCENDIOS URBANOS Y EMERGENCIAS ORDINARIAS (DP 4H/S) | | 6 | 2º | |
| 1508 | SUPERVISIÓN DE LA INTERVENCIÓN EN OPERACIONES DE SALVAMENTO Y RESCATE (DP 7H/S) | | 9 | 2º | |

| DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA A LA SOLICITUD | |
|---|---|
| | DNI, NIE o pasaporte |
| | Currículum Vitae y fotocopia de los méritos. |
| | Certificado de la empresa donde desarrolle o haya desarrollado su actividad profesional. |
| | Informe de vida laboral o certificación equivalente de la mutualidad laboral a la que estuviera afiliado/a. |
| | Anexo II baremación (obligatorio); certificado de empadronamiento, otros. |

Ena.....de.....de 2024

Firma de la persona solicitante

Sra. Directora del IES Azud de Alfeitamí

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./D^acon DNI,
con domicilio en

Declaro bajo mi responsabilidad:

1. Que la información proporcionada y las copias de los documentos aportados son el reflejo veraz y exacto de los documentos originales que se requieren para participar en el proceso de selección de profesorado especialista.
2. Que dispongo de la documentación original que así lo acredita y que me comprometo a presentarla en cualquier momento en que sea requerido para ello, a efectos de comprobación de dicha veracidad durante el proceso de selección o en cualquier momento del curso académico.
3. Que conozco que la inexactitud, falsedad u omisión de cualquier dato proporcionado durante el procedimiento de selección o que figure en la documentación presentada por este medio, determinará la imposibilidad de continuar con el procedimiento iniciado y el instituto, conforme a la normativa vigente, no reconocerá validez alguna de la documentación adjunta a los efectos para los que ha sido presentada, quedando sin efecto las actuaciones realizadas, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar tal y como se establece en el artículo 69 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

Y para que así conste, firmo la presente.

En Almoradí a de de 2024