

**SOLICITUD ADMISIÓN PROCESO SELECTIVO  
PROFESOR/A ESCUELA MÚSICA**

<b>Solicitante</b>						
NIF, DNI, Tarjeta Residencia, CIF			Apellidos		Nombre	
Domicilio				Nº.	Portal	Escal.
						Planta
						Pta.
Municipio			Provincia		C.P.	
<input type="checkbox"/> Entiendo y acepto que la información facilitada a continuación (Tlf. y Email) sea utilizada para facilitarme información sobre el estado de los procedimientos objeto de la presente solicitud. Por tanto el uso de dichos medios estarán legitimados por mi consentimiento						
Teléfono		Teléfono móvil		Correo electrónico		

<b>Representante</b>			(Deberá acreditar la representación en los supuestos del art. 5.3 de la ley 39/2015)			
NIF, DNI, Tarjeta Residencia, CIF			Apellidos o Razón Social		Nombre	
Domicilio				Nº.	Portal	Escal.
						Planta
						Pta.
Municipio			Provincia		C.P.	
Teléfono		Teléfono móvil		Correo electrónico		

<b>MEDIO DE NOTIFICACION PREFERENTE</b>						
<input type="checkbox"/> Notificación mediante comparecencia en Sede Electrónica ( <b>DEBERÁ DISPONER DE CERTIFICADO DIGITAL, DNle o IDENTIFICACIÓN A TRAVÉS DE CI@ve</b> ). Se enviará un aviso de la notificación al correo electrónico: _____ Conforme al Art. 14.2 de la Ley 39/2015 de 1 de Octubre, están obligadas a relacionarse a través de medios electrónicos con todas las Administraciones públicas al menos, entre otros, las personas jurídicas y sus representantes, los/as profesionales con colegiación obligatoria en el ejercicio de su actividad profesional, las entidades sin personalidad jurídica, etc. Las personas físicas pueden escoger este medio conforme al Artículo 14.1 de la anteriormente mencionada ley. Al escoger esta primera opción para el envío de notificaciones acepto que se utilice el correo electrónico especificado para tal fin.						
<input type="checkbox"/> Notificación Postal, en la dirección indicada anteriormente o en esta otra:						
Domicilio				Nº.	Portal	Escal.
						Planta
						Pta.
Municipio			Provincia		C.P.	

<b>EXPONE</b>	
Deseando participar en el proceso selectivo para puesto de <b>PROFESOR/A ESCUELA MÚSICA DE CÁRTAMA</b> <b>DECLARA RESPONSABLEMENTE:</b> . Reúne todos y cada uno de los requisitos exigidos en las bases de la convocatoria a fecha de finalización del plazo de presentación de solicitudes y, conoce y acepta plenamente las bases que rigen el mismo. <b>Consentimiento expreso</b> (deberá marcar esta casilla)	

Doy mi consentimiento expreso para que se realice la publicación de los actos administrativos de trámite derivados del presente procedimiento selectivo que contienen datos de carácter personal, en el Tablón de anuncios del Ayuntamiento de Cártama y en su sede electrónica, sin restricción ni identificación de acceso, así como al tratamiento automatizado de dichos datos. Por todo ello estos listados no constituyen fuente de acceso público y no podrán ser reproducidos ni en todo ni en parte, ni transmitidos ni registrados por ningún sistema de recuperación de información, sin el consentimiento de los propios afectados.

#### SOLICITA

Formar parte del proceso selectivo indicado para puesto de **PROFESOR/A ESCUELA MÚSICA DE CÁRTAMA** en la especialidad de:

- |   |                                      |
|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> GUITARRA         | <input type="checkbox"/> PIANO       |
| <input type="checkbox"/> FLAUTA TRAVESERA | <input type="checkbox"/> CLARINETE   |
| <input type="checkbox"/> SAXOFÓN          | <input type="checkbox"/> VIOLONCHELO |
| <input type="checkbox"/> TROMPETA         | <input type="checkbox"/> PERCUSIÓN   |
| <input type="checkbox"/> VIOLIN           | <input type="checkbox"/> TROMBÓN     |

Conforme a la Base 3.8 en cualquier momento podrá tanto la Comisión de Valoración como la Alcaldía conforme al art. 28.5 de la Ley 39/2015 requerir a los aspirantes, el cotejo de las copias aportadas por el interesado de la documentación a la que refiere las letras b) y e) del apartado 3.4 de las Bases para lo que se le requerirá la exhibición del documento o de la información original, salvo que ya se hubieran aportado documentos originales o copias auténticas.

#### CONSENTIMIENTO

Por medio de la presente solicitud CONSIENTE que este Ayuntamiento acceda a las bases de datos de las Administraciones, con garantía de confidencialidad y a los exclusivos efectos de facilitar la verificación de los datos de identificación personal y titulación.

( ) Marque aquí si se opone a que el Ayuntamiento recabe directamente en caso de resultar posible dicha documentación, debiendo presentar el interesado por tanto la documentación original, en su caso, directamente cuando sea requerido para ello.

En Cártama, a ..... de ..... de 20.....

Fdo.:.....

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CÁRTAMA (MÁLAGA)**  
**COD. IDENTIFICACIÓN EN EL DIRECTORIO COMÚN (DIR3): L01290385**

En AYUNTAMIENTO DE CÁRTAMA tratamos la información que nos facilita con el fin de efectuar el servicio o trámite solicitado y cumplir con las obligaciones legales aplicables, siendo la base jurídica el consentimiento del interesado y la ejecución de un servicio solicitado. Los datos proporcionados se conservarán durante la ejecución del procedimiento y/o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales aplicables. Los datos únicamente serán cedidos a empresas colaboradoras u otras administraciones en los casos en que sea necesario para efectuar el procedimiento objeto del presente formulario y en los casos en que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a obtener la confirmación sobre si en AYUNTAMIENTO DE CÁRTAMA estamos tratando sus datos personales, así como a ejercer sus derechos como interesado. Puede obtener más información dirigiéndose a:

**Responsable:** AYUNTAMIENTO DE CÁRTAMA – CIF: P2903800G – Dir. Postal: C/ REY JUAN CARLOS I 62, 29570 CÁRTAMA (MÁLAGA) Teléfono: 952 42 21 95 - Email: ayuntamiento@cartama.es

## ANEXO II

### Declaración responsable de no padecer enfermedad ni limitación incompatible

Don/doña....., con domicilio en.....  
....., con documento nacional de identidad  
número....., declara bajo juramento o promesa, que no padece enfermedad o  
impedimento físico, psíquico o intelectual que imposibilite o le dificulte para el desempeño de las  
funciones del puesto por el que se participa.

En....., a..... de ..... de .....

El/la declarante,

## ANEXO III

### Declaración responsable de no haber sido separado o inhabilitado

Don/doña....., con domicilio en.....  
....., con documento nacional de identidad  
número....., declara bajo juramento o promesa, que no ha sido separado/a del servicio de  
ninguna de las Administraciones Públicas y que no se halla inhabilitado/a para el ejercicio de funciones  
públicas, ni comprendido/a en ninguna de las causas de incapacidad e incompatibilidad establecidas en  
las disposiciones legales.

En....., a..... de ..... de .....

El/la declarante,

**ANEXO IV**

**Autobaremo de méritos acreditados**

Solicitante		
NIF, DNI, Tarjeta de Residencia, CIF	Apellidos	Nombre
<p><b>EXPERIENCIA LABORAL</b> (Máximo 12 puntos) (Deberá acreditarse conforme a la Base 5.1.)</p> <p><input type="checkbox"/> Se valorará la experiencia acreditada como profesor/a de Música en la especialidad a la que se opta, a razón de 0,30 puntos por cada mes trabajado a jornada completa en Conservatorio o Escuela de Música reglada en nivel de enseñanzas básicas o profesionales, sea en relación funcional o laboral. Número meses completos:..... Puntos:.....</p> <p><input type="checkbox"/> Se valorará la experiencia acreditada como profesor/a de Música en una especialidad distinta a la que se opta o asignatura específica, a razón de 0.20 puntos por cada mes trabajado a jornada completa en Conservatorio o Escuela de Música reglada en nivel de enseñanzas básicas o profesionales, sea en relación funcional o laboral Número meses completos:..... Puntos:.....</p> <p><input type="checkbox"/> Se valorará la experiencia acreditada de participación como director de orquesta, agrupaciones o conjuntos corales, a razón de 0,20 puntos por mes trabajado. Número meses completos..... Puntos:.....</p> <p><input type="checkbox"/> Se valorará la experiencia acreditada como músico de orquesta, a razón de 0,10 puntos por concierto, evento o actuación realizada. Número meses completos..... Puntos:.....</p> <p style="text-align: right;"><b>TOTAL Puntuación POR EXPERIENCIA LABORAL .....</b></p> <p><b>TITULACIÓN</b> (Máximo 2 puntos) (Deberá acreditarse conforme a la Base 5.2.)</p> <p><input type="checkbox"/> Se valorará con 1 punto el haber obtenido alguna titulación de licenciatura, diplomatura, grado, master, título de experto, especialista universitario o equivalente, siempre que cuente con un mínimo de 35 créditos ECTS y su contenido esté vinculado al ejercicio de las funciones profesor/a de música, .  <b>TOTAL Puntuación POR TITULACIÓN .....</b></p> <p><b>CURSOS DE FORMACIÓN Y PERFECCIONAMIENTO</b> (Máximo 6 puntos) (Deberá acreditarse conforme a la Base 5.3.)</p> <p>Se valorarán los cursos de formación y perfeccionamiento, de 10 o más horas, que se hayan cursado por las personas interesadas convocados u homologados por cualquier centro de enseñanza homologado u organismo público o Universidad y que guarden relación directa con las funciones asignadas al puesto de trabajo convocado conforme a la Base Primera o que tengan por objeto la formación en alguna de las áreas de conocimiento propias de la organización o funcionamiento de las Administraciones Públicas, de acuerdo con la siguiente escala:</p> <p>De 250 o más horas: 0,50 puntos por curso. Número de Cursos:____. Puntos:_____</p> <p>De 100 o más horas: 0,30 puntos por curso. Número de Cursos:____. Puntos:_____</p> <p>De 50 o más horas: 0,20 puntos por curso. Número de Cursos:____. Puntos:_____</p> <p>De 10 o más horas: 0,10 puntos por curso. Número de Cursos:____. Puntos:_____</p> <p style="text-align: right;"><b>TOTAL Puntuación POR FORMACIÓN Y PERFECCIONAMIENTO .....</b></p> <p style="text-align: right;"><b>TOTAL Puntuación AUTOBAREMO .....</b></p>		