

|                                                                                                                                 |                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| DOCUMENTO<br>SOLICITUD: ANEXO I - SOLICITUD ADMISION SELECCION TECNICO<br>PROPREFAME 2025                                       | IDENTIFICADORES<br>Número de la anotación: 562, Fecha de entrada: 20/05/2025 8:41:00 |
| OTROS DATOS<br>Código para validación: D4JFL-UK6LU-5PRAU<br>Fecha de emisión: 20 de Mayo de 2025 a las 8:46:10<br>Página 1 de 2 | FIRMAS<br>ESTADO<br>NO REQUIERE FIRMAS                                               |

Esta es una copia impresa del documento electrónico (Ref: 142054 D4JFL-UK6LU-5PRAU 03DDDE9C431A33EF10DDDE2E690C71E0C6FA0B5ED) generada con la aplicación informática Firmadoc. El documento no requiere firmas. Mediante el código de verificación puede comprobar la validez de la firma electrónica de los documentos firmados en la dirección web: https://sede.valledemata.moros.es/verificar\_documento/



"PROGRAMA DE PREVENCIÓN CON FAMILIAS Y MENORES EN RIESGO DE EXCLUSIÓN SOCIAL 2025"  
(Secretaría General de Servicios Sociales, Inclusión, Infancia y Familias)  
BASES QUE REGIRAN EL PROCEDIMIENTO SELECTIVO: TÉCNICO/A PROPREFAME

ANEXO I  
**SOLICITUD DE ADMISION A PRUEBAS SELECTIVAS**

Sr:

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con D.N.I nº \_\_\_\_\_,  
vecin@ de \_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_, con  
domicilio en \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, de la localidad de  
\_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_, C.P \_\_\_\_\_,  
teléfono de contacto \_\_\_\_\_, y con medio preferente de notificación:

(tachar lo que proceda)

☐ Sede electrónica (se remitirá aviso al correo electrónico de notificación en la sede electrónica:  
\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_)

☐ Dirección Postal indicada.

Teniendo por presentada esta instancia en tiempo y forma; ante esa Presidencia comparece y  
**EXPONE:**

Primero. - Que conozco y acepto plenamente las Bases que rigen la convocatoria de pruebas selectivas realizada por la Mancomunidad Integral de Municipios "Sierra Suroeste", para cubrir una (1) plaza de Funcionario/a interino/a para la ejecución del programa de carácter temporal consistente en "Programa de prevención con familias y menores en riesgo de exclusión social para el año 2025 en la Mancomunidad Integral Sierra Suroeste", como Técnico/a PROPREFAME.

Segundo. - Que reúno todos y cada uno de los requisitos exigidos en las Bases de la convocatoria y que tal cumplimiento es anterior a la fecha de finalización del plazo de presentación de solicitudes;

Tercero. - Que adjunto a la presente, la siguiente documentación:

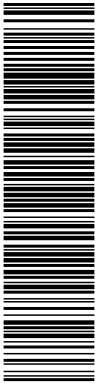
- ☐ Fotocopia del D.N.I.
- ☐ Fotocopia de la titulación requerida
- ☐ Fotocopias de la documentación objeto de valoración en la fase de concurso.
- ☐ Fotocopia del permiso de conducir requerido.
- ☐ Justificante bancario de pago de la tasa de derechos de examen.
- ☐ Fotocopia de certificado negativo para el cumplimiento del artículo 13.5 de la Ley Orgánica 1/1996, de 15 de enero, de Protección Jurídica del Menor, en la redacción dada tras la entrada en vigor de la Ley 26/2015, de 28 de julio, de Modificación del sistema de protección a la infancia y a la adolescencia.

Cuarto. - Que autorizo el tratamiento de sus datos de carácter personal con la única y exclusiva finalidad de gestionar y realizar las actuaciones derivadas de la finalidad anteriormente indicada, quien podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, oposición, sobre el tratamiento de sus datos de carácter personal frente a la Mancomunidad Integral Sierra Suroeste.

Cód. Validación: PLZGMT34MSTKSAED2LBNXZFYH  
Verificación: https://sierrasuroeste.sedelectronica.es/  
Documento firmado electrónicamente desde la plataforma esPublico Gestiona | Página 12 de 15



|                                                                                                                                 |                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| DOCUMENTO<br>SOLICITUD: ANEXO I - SOLICITUD ADMISION SELECCION TECNICO<br>PROPRFAME 2025                                        | IDENTIFICADORES<br>Número de la anotación: 562, Fecha de entrada: 20/05/2025 8:41:00 |
| OTROS DATOS<br>Código para validación: D4JFL-UK6LU-5PRAU<br>Fecha de emisión: 20 de Mayo de 2025 a las 8:46:10<br>Página 2 de 2 | FIRMAS<br>ESTADO<br>NO REQUIERE FIRMAS                                               |



Esta es una copia impresa del documento electrónico (Ref: 142054 D4JFL-UK6LU-5PRAU 03DDDE9C431A3FE10DDDE2E690C71E0C6FA0B5ED) generada con la aplicación informática Firmadoc. El documento no requiere firmas. Mediante el código de verificación puede comprobar la validez de la firma electrónica de los documentos firmados en la dirección web: https://sede.valledematamoros.es/verificar/documentos/



**"PROGRAMA DE PREVENCIÓN CON FAMILIAS Y MENORES EN RIESGO DE EXCLUSIÓN SOCIAL 2025"**  
(Secretaría General de Servicios Sociales, Inclusión, Infancia y Familias)  
BASES QUE REGIRÁN EL PROCEDIMIENTO SELECTIVO: **TECNICO/A PROPRFAME**

Por todo ello: **SOLICITA:** Ser admitid@ en el proceso selectivo referido, y

**DECLARA:**

I.- Que son ciertos los datos consignados en esta solicitud

II.- Poseer la capacidad funcional para el desempeño de las tareas.

III.- No haber sido separado/a mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas o de los órganos constitucionales o estatutarios de las Comunidades Autónomas, ni hallarme en inhabilitación absoluta o especial para empleos o cargos públicos por resolución judicial, para el acceso al cuerpo o escala de funcionario, o para ejercer funciones similares a las que desempeñaban en el caso del personal laboral, en el que hubiese sido separado o inhabilitado.

IV.- No hallarme incurso en causa alguna de incompatibilidad, de conformidad con la legislación vigente.

En el caso de ser nacional de otro Estado: no hallarme inhabilitado o en situación equivalente ni haber sido sometido a sanción disciplinaria o equivalente que impida, en su Estado, en los mismos términos el acceso al empleo público.

V.- He sido informado/a, de que la Mancomunidad Integral Sierra Suroeste, va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que le acompaña para la tramitación y gestión de expedientes administrativos.

El tratamiento de los datos de carácter personal se realizará de acuerdo con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos y Garantía de los Derechos Digitales, y el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo Europeo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos.

La Mancomunidad Integral Sierra Suroeste como responsable del tratamiento de los datos que se obtienen tras la cumplimentación de este documento, le informa que los mismos van a ser incorporados a las actividades de tratamiento denominadas Gestión de Expedientes/Documentos Electrónicos y Registro de Entrada/Salida de Documentos. Dichos datos se tratarán con la finalidad de gestionar los expedientes administrativos que de su solicitud se deriven. La legitimación para el tratamiento de los datos se tendrá con el consentimiento del usuario tras la presentación de esta solicitud. Los usuarios tendrán el derecho, ante esta entidad, de acceder, actualizar, rectificar o suprimir sus datos u otras acciones para el control de su privacidad; y en caso de disconformidad, podrán también interponer reclamación ante la autoridad de control, dirigiendo una comunicación escrita a esta Administración, Calle Ampliación Polígono Industrial El Pabellón C/La Jara S/N 06380 Jerez de los Caballeros (Badajoz).

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025

Fdo.: \_\_\_\_\_

-----SR.PRESIDENTE DE LA MANCOMUNIDAD INTEGRAL SIERRA SUROESTE  
Ampliación Polígono Industrial El Pabellón c/ La Jara s/n ( JEREZ DE LOS CABALLEROS -06380 Badajoz-)

Cód. Validación: PLZGMT34MSTKSAED2LBNXZFYH  
Verificación: https://sierrasuroeste.sedelectronica.es/  
Documento firmado electrónicamente desde la plataforma esPublico Gestiona | Página 13 de 15

