



**ANEXO II**  
**SOLICITUD DE INCLUSIÓN EN LA LISTA DE CANDIDATOS/AS DEL**  
**SEPE PARA EL NOMBRAMIENTO COMO FUNCIONARIO/A INTERINO/A (\*):**

**CUERPO GESTIÓN ADMINISTRACIÓN CIVIL DEL ESTADO**  
**CUERPO GENERAL ADMINISTRATIVO DE LA ADMINISTRACIÓN DEL ESTADO**

**DATOS PERSONALES**

Primer apellido: \_\_\_\_\_ Segundo apellido: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_ N.I.F./N.I.E.: \_\_\_\_\_  
Dirección a efectos de notificación:  
Calle/Plaza \_\_\_\_\_  
Nº \_\_\_\_\_ Bloque \_\_\_\_\_ Esc. \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ Puerta \_\_\_\_\_  
CP \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Nº de teléfono de contacto: \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**PROCESO SELECTIVO**

Ministerio: **Ministerio de Trabajo y Economía Social** Organismo: **Servicio Público De Empleo Estatal**  
Fecha de la Convocatoria: **Resolución Secretaría de Estado de Función Pública de 25 de octubre de 2021**

**ÁMBITO GEOGRÁFICO POR EL QUE SE OPTA (Sólo se podrá optar por un ámbito geográfico)**

Provincia \_\_\_\_\_  
Isla/ Islas (de la misma Provincia) \_\_\_\_\_

De conformidad con lo establecido en el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, se presumirá que la consulta u obtención de aquella documentación que haya sido elaborada por cualquier Administración es autorizada por los interesados salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa o la ley especial aplicable requiera consentimiento expreso.

En este sentido, el Servicio Público de Empleo Estatal consultará, a través de las plataformas de intermediación de datos u otros sistemas electrónicos habilitados al efecto, los documentos necesarios para la resolución del procedimiento al que se refiere el presente formulario y que se citan a continuación:

- Á Verificación de los datos de identificación personal y titulación requerida.
- Á A la Tesorería General de la Seguridad Social, la consulta de Informe de Vida Laboral.

Marque el cuadro anterior si **NO PRESTA SU CONSENTIMIENTO** para que el Servicio Público de Empleo Estatal realice consulta de sus datos.

**SR. PRESIDENTE DEL TRIBUNAL CALIFICADOR**  
**C/ Condesa de Venadito, 9 - 28027 Madrid**

(\* Se podrá solicitar la Inclusión en las listas de candidatos/as en los dos Cuerpos siempre que se cumpla el requisito de estar en posesión de la titulación correspondiente.

A los efectos señalados en la Ley Orgánica 3/18, de 5 de diciembre de Protección de Datos Personales y Garantía de Derechos Digitales (LOPD), se advierte que el presente formulario contiene datos de carácter personal, que formarán parte del fichero de titularidad de la Dirección General del Servicio Público de Empleo Estatal y autoriza a dicho titular a tratarlos, con la única finalidad de gestionar funciones derivadas del motivo de la solicitud. Conforme a la Ley Orgánica 3/18, podrá ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante escrito dirigido a la Dirección General del Servicio Público de Empleo Estatal con sede en C/ Condesa de Venadito, 9, 28027 Madrid.



### DECLARACIÓN RESPONSABLE

**DECLARA poseer los siguientes méritos:**

**A) MÉRITOS PROFESIONALES (entre el 1/10/2011 al 30/09/2021):**

Experiencia profesional en puestos de trabajo con grupo de cotización igual al de los puestos que se pretenden cubrir y con funciones idénticas a las asignadas a estos ("Descripción proceso selectivo" 4.1.1).

- \*G.C.: .....Organismo:..... desde..... hasta.....

Experiencia profesional en puestos de trabajo con grupo de cotización igual al de los puestos que se pretenden cubrir y con funciones similares a las asignadas a estos en el ámbito de las Administraciones Públicas ("Descripción proceso selectivo" 4.1.2).

- \*G.C.: ..... Organismo:..... desde..... hasta.....

Experiencia profesional en puestos de trabajo con grupo de cotización igual al de los puestos que se pretenden cubrir y con funciones afines a las asignadas a estos. ("Descripción proceso selectivo" 4.1.3).

- \*G.C.: .....Organismo:..... desde..... hasta.....

**B) MÉRITOS FORMATIVOS:**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> - Word  | <input type="checkbox"/> - Lengua cooficial Catalán    |
| <input type="checkbox"/> - Excel   | <input type="checkbox"/> - Lengua cooficial Euskera    |
| <input type="checkbox"/> - Información y atención al público             | <input type="checkbox"/> - Lengua cooficial Gallego    |
| <input type="checkbox"/> - Reconocimiento de prestaciones contributivas. | <input type="checkbox"/> - Lengua cooficial Valenciano |

"E+ "J cdgt'ur gtcf q'r tgeguq'ugrgevkxq'eqo q'hwpekpctkq'f g'ectt gtc'c'Ewgr qu'q'Guecruf grñ'o kuo q'i twr q'f g" vkwrelep"q'ur gkqt. "gp"gr" o dkq'f g"rc"CI G"gp"mqu'f qu'c° qu'cpvgtkqtgu0'

**, G.C (Grupo de Cotización según informe de vida laboral emitido por la Tesorería General de la Seguridad Social).**

En .....,a....., de.....de 2021

Firma: