

ANEXO I. FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

SELECCIÓN DEL PUESTO DE TÉCNICO DE PROGRAMAS 2025

D./D^a.....nacido/a elde.....de....., con DNI/Pasaporte.....y nacionalidad....., con los siguientes datos a efectos de notificaciones relacionadas con la convocatoria: Domicilio.....CP....., nº de teléfono.....; Correo electrónico.....,

Conociendo las bases que rigen la convocatoria pública formulada por el Consejo de la Juventud de Castilla y León, para la selección del puesto de técnico de programas declara bajo su responsabilidad:

Que no ha sido separado/a, mediante expediente disciplinario, del servicio de cualquiera de las Administraciones públicas o Entidades del Sector Público ni hallarse inhabilitado/a para el desempeño de funciones públicas (punto III. 2 de la convocatoria).

Que no padece enfermedad, ni está afectado/a por limitaciones físicas y psíquicas que sean incompatibles con el desempeño de la función a desarrollar (punto III.4 de la convocatoria).

MANIFIESTA, a los efectos de lo dispuesto en el punto III. 4 y 5 de la convocatoria

Que, conforme a la documentación acreditada que presenta junto a esta solicitud, cuenta con la siguiente titulación:

_____.

Que acredita la siguiente información (Marca lo que corresponda y completa si es necesario):

Inscrito en Garantía Juvenil	Persona con discapacidad	Preceptor de prestación o subsidio	Responsabilidad es Familiares
Si/No	Si/No	Si/No	Si/No
Situación de desempleo (indicar fecha)	Condición de mujer y edad	Reconocimiento de competencias "Reconoce"	Formación en el ámbito juvenil y tiempo libre
Si/No	Si/No	Si/No	Si/No

Conocimiento en competencias digitales	Carnet de conducir y vehículo propio
Si/No	Si/No

Que cuenta con la siguiente experiencia profesional conforme a lo establecido en la convocatoria para el cumplimiento de los requisitos y méritos:

Puesto y organización/empresa en que se ha desarrollado labores de responsabilidad y competencias similares a las marcadas en la convocatoria		Periodo (en meses)
Puesto	Organización/empresa	

Indica la provincia para la que solicitas tu candidatura:

PROVINCIA	MARCA CON UNA X
Ávila	
Burgos	
León	
Palencia	
Salamanca	
Segovia	
Soria	
Valladolid	
Zamora	

SOLICITA

Que tras los trámites procedentes y en base a la documentación adjunta, se le admita al proceso de selección correspondiente al tratamiento de los datos recabados para las finalidades indicadas en el punto VIII de la convocatoria.

Fecha y Firma