

ESKABIDE-ORRIA/INSTANCIA
2. ERANSKINA / ANEXO 2
1. ORRIA / HOJA 1

1. Datu pertsonalak / Datos personales			
1. deitura 1º apellido	2. deitura 2º apellido	Izena Nombre	
N.A.N. D.N.I.	Kargu edo Kategoría Cargo o Categoría:	Langile zk. Nº empleado	Kontaktu telefonoak: Teléfonos de contacto:
Probintzia Provincia	Posta kodea Código postal	Udalerría Municipio	Egoitza Domicilio

2. Egoera administratiboa lehiaketan parte hartzean / Situación administrativa desde la que se concursa			
Titular gisa egun daukan lanpostuaren izena Denominación del puesto de trabajo actual, como titular	Kodea / Zuzkidura Código / Dotación	Atxikipen data Fecha adscripción	Betetzeko era / Forma de ocupación: <input type="checkbox"/> Behin betiko atxikipena / Adscripción definitiva <input type="checkbox"/> Behin-behineko atxikipena / Adscripción provisional
<input type="checkbox"/> Zerbitzu bereziak / Servicios especiales <input type="checkbox"/> Seme-alabak zaintzeko eszedentzia / Excedencia cuidado de hijos <input type="checkbox"/> Borondatezko eszedentzia / Excedencia voluntaria		<input type="checkbox"/> Egoera honetatik itzultzeko eskatzen du: Solicita reingreso desde la situación de: <input type="checkbox"/> Beste herri administrazioen batean zerbitzuan Servicio en otras Administraciones Públicas:	

3. Legez aintzatetsitako ezgaitasuna duten langileak / Personal que ostenta la condición legal de discapacitado	
Gradua / Grado	Egokitzapenik egin behar da lanpostuan? Zehaztu zeintzuk eta eman arrazoia Especifique, en su caso, el motivo y adaptaciones del puesto que considere necesarios
Egokitzapenik egin behar da probak egiteko? Zehaztu zeintzuk Especifique, en su caso, las adaptaciones precisas para las pruebas a realizar	

4. Hizkuntza eskakizuna / Perfil Lingüístico				
Hizkuntz eskakizuna egiaztatzeko ariketa egin nahi duzu? Zein hizkuntz eskakizun? ¿Desea realizar prueba de acreditación de Perfil Lingüístico? ¿De qué perfil?:	<input type="checkbox"/> 1. HE PL 1	<input type="checkbox"/> 2. HE PL 2	<input type="checkbox"/> 3. HE PL 3	<input type="checkbox"/> 4. HE PL 4

5. Erantsitako agiriak / Documentación que se adjunta		
Agiria / Documento	Erantsi da? / ¿Se adjunta?	Agiri kopurua / Nº de documentos
Langileak Kudeatzeko Zerbitzuaren ziurtagiria / Certificado del Servicio de Gestión de Personal	<input type="checkbox"/> Bai / Si <input type="checkbox"/> Ez / No	3. eranskinean agertzen dira. Administrazioak erantzen du / Relacionados en Anexo 3. Se adjunta de oficio
Titulu akademikoen zerrenda / Relación de títulos académicos	<input type="checkbox"/> Bai / Si <input type="checkbox"/> Ez / No	2.1 eranskinean agertzen dira Relacionados en Anexo 2.1.
Ikastaroen zerrenda / Relación de cursos	<input type="checkbox"/> Bai / Si <input type="checkbox"/> Ez / No	2.2 eranskinean agertzen dira Relacionados en Anexo 2.2
Legezko ezgaitasunaren eta mugitzeko zailtasunari buruzko ziurtagiria Certificado de la condición legal de discapacitado/a y sobre la dificultad de movilidad	<input type="checkbox"/> Bai / Si <input type="checkbox"/> Ez / No	
Bestelakoak (Memoria edo proiektua bereziki, behar denean, 1.1 eranskinean agertzen diren lanpostuei dagokiona / Otros (Singulamente memoria o proyecto, en su caso, respecto de los puestos relacionados en el anexo 1.1)	<input type="checkbox"/> Bai / Si <input type="checkbox"/> Ez / No	

Eskabidearekin batera aurkezten dira Pertsonak Zuzentzeko Departamentuan konpultsatu edo baliozkotutako titulu akademikoen kopiak, eta balioets daitezkeen merezimenduen ziurtagiri, frogagiri, fotokopia eta gainerakoak. Lehiaketan onartua izateko eskatzen du behean sinatzen duenak, eta eskabide honetan jasotako datuak egiazkoak direla adierazten du. Aldi berean, konpromisoa hartzen du atxikipen berriaren aurretik betetzen egon litekeen goragoko eginkizuneko kontratuari uko egiteko, Pertsonak Zuzentzeko Departamentuak zehazten duen eran egin ere.

A la presente solicitud se acompañan las copias de los títulos académicos compulsadas o cotejadas previamente por el Departamento de Dirección de Personas, las certificaciones, justificantes, fotocopias, etc., de los méritos evaluables. La/el abajo firmante solicita su admisión al concurso y declara ser ciertos los datos consignados en esta solicitud. Asimismo, se compromete a la renuncia al contrato de funciones superiores que pudiera estar desempeñando con carácter previo a su nueva adscripción y en la forma que determine el Dpto. de Dirección de Personas.

Bilbao, 2016ko / _____ / _____
(Sinadura / Firma)

2. ERANSKINA / ANEXO 2
2. ORRIA / HOJA 2

1. deitura 1º apellido	2. deitura 2º apellido	Izena Nombre
---------------------------	---------------------------	-----------------

6. Eskatutako lanpostuak / Puestos que se solicitan				
Lehent. hurren. Orden prefer.	Azalpena Denominación	Postu Kodea Código Puesto	Lanpostu Dot. Dotación Puesto	Lantokia Centro trabajo
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Eskabidearekin batera aurkezten dira Pertsonak Zuzentzeko Departamentuan konpultsatu edo baliozkotutako titulu akademikoak kopiak, eta balioets daitezkeen merezimenduen ziurtagiri, frogagiri, fotokopia eta gainerakoak. Lehiaketan onartua izateko eskatzen du behean sinatzen duenak, eta eskabide honetan jasotako datuak egiazkoak direla adierazten du. Aldi berean, konpromisoa hartzen du atxikipen berriaren aurretik betetzen egon litekeen goragoko eginkizuneko kontratuari uko egiteko, Pertsonak Zuzentzeko Departamentuak zehazten duen eran egin ere.

A la presente solicitud se acompañan las copias de los títulos académicos compulsadas o cotejadas previamente por el Departamento de Dirección de Personas, las certificaciones, justificantes, fotocopias, etc., de los méritos evaluables. La/el abajo firmante solicita su admisión al concurso y declara ser ciertos los datos consignados en esta solicitud. Asimismo, se compromete a la renuncia al contrato de funciones superiores que pudiera estar desempeñando con carácter previo a su nueva adscripción y en la forma que determine el Dpto. de Dirección de Personas.

Bilbao, 2016ko / _____ / _____
(Sinadura / Firma)

GIZARTE URGAZPENERAKO FORU ERAKUNDEAREN KUDEATZAILEA
GERENTE DEL INSTITUTO FORAL DE ASISTENCIA SOCIAL

Abenduaren 13ko 15/1999 Lege Organikoan, Datu Pertsonalen Fitxategi Publikoak eta Datuak Babesteko Euskal Agentzia sortzeari buruzko otsailaren 25eko 2/2004 Legean, eta 15/1999 Lege Organikoa garatzeko Araudia onartzen duen abenduaren 21eko 1720/2007 Errege Dekretuan ezarritakoa betetzeko, jakinarazi nahi dizugu zure datuak Gufeko Pertsonala izeneko fitxategian sartuko direla, eta Gufeko Kudeatzailetza dela fitxategi horren erantzulea.

Jasotako datuak beharrezkoak dira Pertsonak Zuzentzeko Departamentua kudeatzeko.

Agiri hau beteta, honako hau onartzen duzu: goian esandako erantzuleak zure datuak erabil ditzake, goian esandako helburuetarako.

Horrez gain, datuak eskuratu, zuzendu, ezeztatu eta horien aurka egiteko eskubideak erabili ahal izango dituzu; horretarako, Gufeko jendaurreko bulegoetara bidali behar duzu idazki bat (Ugasko bidea, 5 bis, 1º 48014 – Bilbo). Idazki horri NANaren edo agiri baliokide baten kopia erantsi behar diozu.

Con el objeto de dar cumplimiento a lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, así como a la Ley 2/2004, de 25 de febrero, de Ficheros de Datos de Carácter Personal de Titularidad Pública y de Creación de la Agencia Vasca de Protección de Datos y Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba Reglamento de desarrollo de la Ley Orgánica 15/1999, le informamos de que sus datos van a ser incluidos en el Fichero Personal, cuyo responsable es la Gerencia del Ifas.

Los datos recabados son necesarios para la gestión del Departamento de Dirección de Personas.

Con la cumplimentación del presente documento, usted consiente al tratamiento de sus datos, por el Responsable indicado anteriormente, con las finalidades descritas en el párrafo anterior.

Asimismo, podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo una comunicación por escrito a las oficinas de atención al público del Ifas, C/ Camino de Ugasko, 5 bis, 1º- 48014 Bilbao, en la que se incluya una copia de su DNI u otro documento identificativo equivalente.

2. ERANSKINA / ANEXO 2
3. ORRIA / HOJA 3

1. deitura 1º apellido	2. deitura 2º apellido	Izena Nombre
---------------------------	---------------------------	-----------------

KRONOLOGIKOAREN ARABERA, ZAHARRENEZ AURRERA, TITULU AKADEMIKOEN ZERRENDA OROKORRA.
RELACION GENERAL DE LOS TÍTULOS ACADÉMICOS ORDENADOS CRONOLÓGICAMENTE, COMENZANDO POR LOS MÁS ANTIGUOS

Zb Nº	IZENA DENOMINACION	Orduak Horas	Hasiera Fecha inicio	Luzatzailea Expedido por
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

2. ERANSKINA / ANEXO 2
4. ORRIA / HOJA 4

1. deitura 1º apellido	2. deitura 2º apellido	Izena Nombre
---------------------------	---------------------------	-----------------

KRONOLOGIKOAREN ARABERA, ZAHARRENEZ AURRERA, HARTUTAKO ETA/EDO EMANDAKO IKASTAROEN ZERRENDA OROKORRA.
RELACION GENERAL DE LOS CURSOS IMPARTIDOS Y/O RECIBIDOS ORDENADOS CRONOLOGICAMENTE, COMENZANDO POR LOS MÁS ANTIGUOS

Zb Nº	IZENA DENOMINACION	Orduak Horas	H (hartutakoa) R (recibido) E(emandakoa) I (impartido)	Hasiera Fecha inicio	Luzatzailea Expedido por
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					