

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

SOLICITUD PARA PROVISIÓN DE PUESTOS DE FHCN MEDIANTE NOMBRAMIENTO PROVISIONAL (A INICIATIVA PERSONA FHCN) (Código procedimiento 11337)

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE								
NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA SOLICITANTE:						SEXO: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer		DNI/NIE/NIF:
SUPUESTO DE PROVISIÓN PREFERENTE (artículo 49)								
<input type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> Reingreso al servicio activo		<input type="checkbox"/> Supresión de puesto de colaboración		<input type="checkbox"/> Cese en puestos de libre designación		
<input type="checkbox"/> NO								
DOMICILIO:								
TIPO VÍA:		NOMBRE VÍA:						
NÚMERO:	LETRA:	KM. EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:	
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:		PAÍS:	CÓD. POSTAL:	
TELÉFONO FIJO:		TELÉFONO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:				
2 DATOS DE LA ENTIDAD LOCAL DE ORIGEN (en su caso)								
NOMBRE DE LA ENTIDAD:							NIF:	
DOMICILIO:								
TIPO VÍA:		NOMBRE VÍA:						
NÚMERO:	LETRA:	KM. EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:	
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:		PAÍS:	CÓD. POSTAL:	
TELÉFONO FIJO:		TELÉFONO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:				
3 DATOS DE LA ENTIDAD LOCAL DE DESTINO								
NOMBRE DE LA ENTIDAD:							NIF:	
DOMICILIO:								
TIPO VÍA:		NOMBRE VÍA:						
NÚMERO:	LETRA:	KM. EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:	
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:		PAÍS:	CÓD. POSTAL:	
TELÉFONO FIJO:		TELÉFONO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:				
4 DESCRIPCIÓN DEL PUESTO A OCUPAR								
DENOMINACIÓN:						FORMA DE PROVISIÓN:		
						<input type="checkbox"/> CONCURSO	<input type="checkbox"/> PLD	
SUBESCALA:				CATEGORÍA:		NIVEL:		

4	DESCRIPCIÓN DEL PUESTO A OCUPAR (Continuación)
SITUACIÓN ACTUAL DEL PUESTO	
<input type="checkbox"/> Desocupado y vacante. <input type="checkbox"/> Ocupado mediante nombramiento accidental. <input type="checkbox"/> Ocupado mediante nombramiento interino. <input type="checkbox"/> No desempeñado efectivamente por su titular por alguna de las siguientes situaciones: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Comisión de servicios. <input type="checkbox"/> Suspensión provisional. <input type="checkbox"/> Excedencia de hijos durante los dos primeros años. <input type="checkbox"/> Incapacidad temporal. <input type="checkbox"/> Otros supuestos de ausencia. 	

5	NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA
<input type="checkbox"/> Manifiesto que dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@. <input type="checkbox"/> Manifiesto que NO dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que AUTORIZO a la Consejería/Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema. Indique un correo electrónico y/o un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@. Correo electrónico: N° teléfono móvil:	

6	DOCUMENTACIÓN APORTADA
1º.- Si la persona funcionaria pertenece a la misma subescala y categoría del puesto solicitado:	
<input type="checkbox"/> Informe de la entidad local de origen (en la que cesa). <input type="checkbox"/> Informe de la entidad local de destino (para la que solicita el nombramiento).	
2º.- Si la persona funcionaria pertenece a distinta subescala y categoría del puesto solicitado:	
<input type="checkbox"/> Informe de la entidad local de origen (en la que cesa). <input type="checkbox"/> Informe de la entidad local de destino (para la que solicita el nombramiento). <input type="checkbox"/> Resultado de la exposición pública efectuada para la cobertura del puesto por nombramiento provisional tanto por parte de la entidad local de destino como del Colegio Territorial de COSITAL, en el que se certifique por quien respectivamente corresponda los días en que la información ha estado expuesta (al menos diez días hábiles) y las solicitudes presentadas.	

7	SOLICITUD, DECLARACIÓN, RESPONSABILIDAD, LUGAR, FECHA Y FIRMA
7.1	EXPOSICIÓN DE MOTIVOS:
EXPONE:	
Que estando vacante o sin desempeñar efectivamente por su titular el puesto de de la entidad local de, al amparo de lo dispuesto en el Artículo 92 bis, apartado 7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, reguladora de las Bases del Régimen Local y en el artículo 49 del Real Decreto 128/2018, de 16 de marzo, por el que se regula el régimen jurídico de los funcionarios de Administración Local con habilitación de carácter nacional, es necesario garantizar su cobertura.	
7.2	SOLICITA:
Que por la Dirección General de Administración Local se me nombre con carácter provisional para el desempeño del puesto de de la entidad local de, a cuyos efectos la persona abajo firmante DECLARA , bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, y se RESPONSABILIZA de la veracidad de los documentos que presenta, en cumplimiento de la legislación vigente.	
El día de su firma electrónica LA PERSONA FUNCIONARIA SOLICITANTE	
Fdo.:	

ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE ADMINISTRACIÓN LOCAL**Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:**

CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS
En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:
a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Administración Local, cuya dirección es Palacio de San Telmo, Paseo de Roma s/n, 41071 Sevilla.
b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.cpalmd@juntadeandalucia.es
c) Los datos personales que nos proporciona son necesarios para la gestión de los expedientes relativos al personal habilitado de carácter nacional en la Comunidad Autónoma de Andalucía, cuya base jurídica es el cumplimiento de una obligación legal o una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento por la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local, y Real Decreto 128/2018, de 16 de marzo, por el que se regula el régimen jurídico de los funcionarios de Administración Local con habilitación nacional.
d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, como se explica en la información adicional.
La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos