

**Agència Valenciana de Seguretat
i Resposta a les Emergències**

CORRECCIÓ d'errades de la Resolució de 4 de setembre de 2017, de la Direcció General de l'Agència de Seguretat i Resposta a les Emergències, per la qual s'aproven les bases generals i la convocatòria de la prova avaluadora per a l'acreditació del personal del Servei Específic d'Admissió a efectuar l'últim trimestre de 2017. [2017/7860]

S'ha advertit l'omissió d'un annex en la publicació de la disposició esmentada (DOGV 8123; 08.09.2017), per la qual cosa es publica tot seguit:

**Agencia Valenciana de Seguridad
y Respuesta a las Emergencias**

CORRECCIÓN de errores de la Resolución de 4 de septiembre de 2017, de la Dirección General de la Agencia de Seguridad y Respuesta a las Emergencias, por la que se aprueban las bases generales y la convocatoria de la prueba evaluadora para la acreditación del personal del Servicio Específico de Admisión a efectuar el último trimestre de 2017. [2017/7860]

Se ha advertido la omisión de un anexo en la publicación de la disposición mencionada (DOGV 8123; 08.09.2017), por lo que se publica a continuación:

 GENERALITAT VALENCIANA	SOL·LICITUD DE PARTICIPACIÓ EN PROVA AVALUADORA PER A L'OBTEACIÓ DEL CERTIFICAT INDIVIDUAL D'ACREDITACIÓ PER A L'EXERCICI DE LES FUNCIONS PRÒPIES DEL SERVICI ESPECÍFIC D'ADMISSIÓ SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN PRUEBA EVALUADORA PARA LA OBTENCIÓN DEL CERTIFICADO INDIVIDUAL DE ACREDITACIÓN PARA EL EJERCICIO DE LAS FUNCIONES PROPIAS DEL SERVICIO ESPECIFICO DE ADMISIÓN
A DADES D'IDENTIFICACIÓ DEL SOL·LICITANT / DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE	
COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL / APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	
NOM / NOMBRE	
DNI / CIF	DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO
NACIONALITAT / NACIONALIDAD	
SEXE / SEXO	
<input type="checkbox"/> HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER	
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)	
CP	
MUNICIPI / MUNICIPIO	
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO
MÒBIL / MÓVIL	
E-MAIL	
B TITULACIÓ ACADÈMICA / TITULACIÓN ACADÉMICA	
<input type="checkbox"/> Graduat en Educació Secundària Obligatòria / Graduado en Educación Secundaria Obligatoria	
<input type="checkbox"/> Formació Professional del Grau Mitjà / Formación Profesional del Grado Medio	
<input type="checkbox"/> Altres (especifique's) / Otros (especifique): _____	
C DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA	
<input type="checkbox"/> Fotocòpia compulsada del títol acadèmic o del seu resguard, llibre d'escolaritat en què quede clar la identitat de l'aspirant o certificat acreditatiu del nivell d'estudis firmat per inspector d'Educació. En cas de títols estrangers, acreditació de la seua homologació per l'òrgan competent. <input type="checkbox"/> <i>Fotocopia compulsada del título académico o resguardo del mismo, libro de escolaridad en el que quede claro la identidad del aspirante o certificado acreditativo del nivel de estudios firmado por inspector de Educación. En caso de títulos extranjeros, acreditación de la homologación del mismo por el órgano competente.</i>	
<input type="checkbox"/> Certificat acreditatiu que l'interessat no té antecedent penals. <input type="checkbox"/> <i>Certificado acreditativo de que el interesado carece de antecedente penales.</i>	
<input type="checkbox"/> Exemplar per a l'Administració de l'imprés del pagament amb certificació mecànica o firma autoritzada de l'entitat col·laboradora de l'ingrés de les quanties de les taxes per presentació a la prova avaluadora del Servei Específic d'Admissió <input type="checkbox"/> <i>Ejemplar para la Administración del impreso del pago con certificación mecánica o firma autorizada de la entidad colaboradora del ingreso de las cuantías de las tasas por presentación a la prueba evaluadora del Servicio Especifico de Admisión</i>	
<input type="checkbox"/> Els aspirants que no posseïsquen la nacionalitat espanyola hauran de presentar fotocòpia compulsada del document que acredite la seua nacionalitat i, en cas de no pertànyer a la Unió Europea, targeta de residència i permís de treball en vigor. <input type="checkbox"/> <i>Los aspirantes que no posean la nacionalidad española deberán presentar fotocopia compulsada del documento que acredite su nacionalidad y, en caso de no pertenecer a la Unión Europea, tarjeta de residencia y permiso de trabajo en vigor.</i>	
En cas de necessitar adaptació de temps o mitjans per a la realització de la prova: <input type="checkbox"/> <i>En caso de necesitar adaptación de tiempo o medios para la realización de la prueba:</i>	
<input type="checkbox"/> Certificat mèdic emés per facultatiu competent <input type="checkbox"/> <i>Certificado médico emitido por facultativo competente</i>	
D LLOC ON ES REALITZARÀ LA PROVA / LUGAR DONDE REALIZARÁ LA PRUEBA	
<input type="checkbox"/> Alacant / Alicante <input type="checkbox"/> Castelló / Castellón <input type="checkbox"/> València / Valencia	
E DECLARACIONS I SOL·LICITUD / DECLARACIONES Y SOLICITUD	
- DECLARA, sota la seua responsabilitat, que són certs i comprovables les dades que consigna en la present sol·licitud. - AUTORIZA, la verificació i confrontació de les dades personals incloses en la sol·licitud o obrants en l'expedient, així com la cessió a altres organismes o entitats de caràcter públic que exercisquen competències en matèria d'espectacles. El sol·licitant declara, sota la seua responsabilitat, l'exactitud de les dades ressenyades en esta sol·licitud, i la conformitat amb el que estableix la legislació vigent.	
- DECLARA, bajo su responsabilidad, que son ciertos y comprobables los datos que consigna en la presente solicitud. - AUTORIZA, la verificación y cotejo de los datos personales incluidos en la solicitud u obrantes en el expediente, así como la cesión a otros organismos o entidades de carácter público que ejerzan competencias en materia de espectáculos. El solicitante declara, bajo su responsabilidad, la exactitud de los datos reseñados en la presente solicitud, y su conformidad con lo establecido en la legislación vigente.	
_____, _____ d _____ de _____	
Firma: _____	
Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).	
Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).	
REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA	
DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE	

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

CHAP - IAC
 DIN - A4
 IA - 10042 - 01 - E