



**ANEXO I. SOLICITUD DE ADMISIÓN POR EL SISTEMA DE CONCURSO-OPOSICIÓN EN LA BOLSA DE EMPLEO DE TRABAJADOR/A SOCIAL.**  
(publicada en el BOCM nº 210 de 3 de septiembre de 2024)

**1.- Datos de la persona interesada y dirección a efectos de notificación:**

|                    |          |    |           |                    |           |          |    |
|--------------------|----------|----|-----------|--------------------|-----------|----------|----|
| NIF/NIE            |          |    |           | Apellidos y nombre |           |          |    |
| Dirección          | Tipo vía |    |           | Nombre vía         |           |          | Nº |
| Piso               | Puerta   | CP | Localidad |                    | Provincia |          |    |
| Correo electrónico |          |    |           |                    |           | Teléfono |    |

**2.- Documentación general a aportar:**

- Copia simple del documento de identidad.
- Copia simple del permiso de conducir clase B.
- Copia simple del título de Diplomatura o Grado en Trabajo Social.
- Documentación acreditativa relacionada en los anexos I y II.
- Vida laboral actualizada.
- Justificante pago tasas por participar en el proceso selectivo.
- Documentación acreditativa de estar exento del pago de las tasas por derecho de examen según las bases reguladoras de la convocatoria.

**3.- Declaración**

La persona abajo firmante declara bajo su responsabilidad:

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Que conozco las bases específicas que son de aplicación a la convocatoria   |
| <input type="checkbox"/> | Que, a la fecha de finalización del plazo para la presentación de instancia, reúno todos y cada uno de los requisitos exigidos para el ingreso en la Función Pública y especialmente señalados en la convocatoria, comprometiéndome a su acreditación documental antes de la toma de posesión o firma del contrato. |

En Campo Real a .....de.....de 2024

|                          |
|--------------------------|
| <b>FIRMA<sup>1</sup></b> |
|                          |

SR. PRESIDENTE DE LA MANCOMUNIDAD INTERMUNICIPAL DE SERVICIOS SOCIALES DEL ESTE DE MADRID

<sup>1</sup> La firma de esta hoja supone la del resto de las hojas de la solicitud (anexo I, II y documentación). La persona solicitante declara que los datos expresados son ciertos, por lo que se hace responsable de las inexactitudes o errores que contenga.

## Anexo II. Documentación para valorar la fase concurso: experiencia profesional:

| Por servicios prestados como Trabajador/a social en: | Meses completos trabajados | Jornada completa         | Jornada parcial          | Nº horas de jornada parcial |
|--|----------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------|
|  |                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                             |
|  |                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                             |
|  |                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                             |
|  |                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                             |
|  |                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                             |
|  |                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                             |
|  |                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                             |
|  |                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                             |
|  |                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                             |
|  |                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                             |
|  |                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                             |
|  |                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                             |
|  |                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                             |
|  |                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                             |
|  |                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                             |
|  |                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                             |
|  |                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                             |
|  |                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                             |
|  |                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                             |
|  |                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                             |
|  |                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                             |
|  |                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                             |
|  |                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                             |
|  |                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                             |
|  |                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                             |
|  |                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                             |
|  |                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                             |
|  |                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                             |
|  |                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                             |

Hoja n º ..... de un total de ..... hojas del anexo II

**Anexo II. Documentación para valorar la fase concurso: formación y perfeccionamiento:**

| Nombre de la acción formativa o de perfeccionamiento/horas | 10-20                    | 21-49                    | 50-99                    | 100 o más                |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Hoja n °..... de un total de ..... hojas del anexo II**

La **Mancomunidad Intermunicipal de Servicios Sociales del Este de Madrid**, con C.I.F. número **P2800019H** y domicilio Calle Del Moral Nº31 CP: 28510, Campo Real, Madrid, teléfono 918733414 y correo electrónico missem@missem.org en base al interés público desarrollado por la Ley 11/2003, de 27 de marzo, de Servicios Sociales de la Comunidad de Madrid y al consentimiento prestado, trata la información que nos facilita con la finalidad del control y tramitación de expedientes de la bolsa de empleo promovida por la Mancomunidad y de los diferentes procesos de selección de los mismos, así como la administrativa del centro. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación con el centro, durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales o cuando el usuario ejerza el derecho de cancelación de sus datos. Los datos no se cederán a terceros, salvo en los casos en los que exista una obligación legal o en los casos que sean necesario para llevar a cabo la prestación del servicio o asistencia social y limitado su uso al cumplimiento de esa finalidad. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en la **Mancomunidad Intermunicipal de Servicios Sociales del Este de Madrid**, estamos tratando sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios, así como ejercer sus derechos a la limitación del tratamiento y a la portabilidad de sus datos dirigiéndose a nuestros datos de contacto o a nuestro delegado de protección de datos en [consultoria@ecomputer.es](mailto:consultoria@ecomputer.es).

## **INSTRUCCIONES GENERALES:**

El impreso puede ser cumplimentado a mano (con mayúscula tipo imprenta) y presentarlo firmado en el Registro General de la Mancomunidad de Intermunicipal de Servicios Sociales del Este de Madrid, o mediante las otras formas previstas en el art. 16.4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

También puede ser presentado a través de registro electrónico de la Mancomunidad <https://missem.sedelectronica.es>.

Junto con la documentación entregada para valorar la fase de concurso deben entregarse cumplimentados los anexos I y II, en los que coincida la información contenida en los documentos justificativos con los datos expresados en dichos anexos. Los anexos deberán venir debidamente numerados en el pie de página.

La firma de la solicitud se pueda realizar a mano o electrónicamente y supone la aceptación y veracidad del resto de los documentos y anexos entregados junto con la solicitud.