****

**Solicitud de admisión a la convocatoria de selección, de doce plazas de auditor (Código de la convocatoria CO AUD-3/2022)**

**Las instrucciones para formalizar la solicitud figuran al final de este formulario**

|  |
| --- |
|  |

**Datos personales**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Primer apellido | | | Segundo apellido | | | | | Nombre | |
|  | | |  | | | | |  | |
| DNI/Núm. de identificación personal | | Nacionalidad | | | | | Genero: | | Fecha de nacimiento |
|  | |  | | | | | Hombre  Mujer  No binario | |  |
| Domicilio: calle, núm., piso, puerta | | | | | Municipio | | | | |
|  | | | | |  | | | | |
| Codigo postal | Teléfono fijo | | | Teléfono móvil | | Correo electrónico | | | |
|  |  | | |  | |  | | | |
| Discapacidad igual o superior al 33% (condición legal de persona con discapacidad) | | | | | | | | | |

**Nacionales de otros estados previstos en la base 2.1.*a***

|  |
| --- |
| Cónyuge  Descendiente  Descendiente del/de la cónyuge |

**Titulación**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Título académico oficial exigido en la convocatoria | Centre de expedición | Año |
|  |  |  |

**Otros requisitos (base 2.1.*e*)**

|  |
| --- |
| Indique el supuesto en que está incluido, de los descritos en la base 2.1.*e* de la convocatoria: |
| Estar inscrito/a en el Registre Oficial d’Auditors de Comptes  Acreditar tres años de práctica en auditoria pública o privada  Ser funcionario/a del Cuerpo Superior de Interventores y Auditores del Estado  Ser funcionario/a de la Administración local con habilitación de carácter nacional, subescala Intervención-Tesorería, con título universitario superior  Ser interventor/a de la Seguridad Social con título universitario superior  Ser interventor/a de la Administración de la Generalidad de Cataluña, con título universitario superior |

**Lengua catalana**

|  |  |
| --- | --- |
| Indique el supuesto en el que está incluido/a: | Espacio para especificar el nivel o la prueba superada, si procede |
| Puedo acreditar documentalmente que tengo el nivel de sufi­ciencia de catalán (C1) o superior, u otro título equivalente / He supe­rado la prueba correspondiente en otro proceso de selección  (especificar el nivel o la prueba superada)  Solicito acreditar el nivel de catalán mediante la superación de una prueba |  |

**(Continua en la página siguiente)**

**Servicios prestados en la Administración pública desempeñando funciones de control o de contabilidad (sin incluir los tres años de experiencia alegados como requisito de admisión) (base 7.2.1)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Departamento/Ministerio/Organismo/ Ente/Entidad | Puesto de trabajo | Subgrupo (A1/A2) | Funciones desempeñadas | Fecha  de inicio | Fecha  final |
|  |  |  | Control externo / control financiero A1/A2  Control interno / contab. pública (A1/A2)  Cuerpo de ayudantes de la Sindicatura |  |  |
|  |  |  | Control externo / control financiero A1/A2  Control interno / contab. pública (A1/A2)  Cuerpo de ayudantes de la Sindicatura |  |  |
|  |  |  | Control externo / control financiero A1/A2  Control interno / contab. pública (A1/A2)  Cuerpo de ayudantes de la Sindicatura |  |  |

**Experiencia laboral en empresas de auditoría (sin incluir los tres años de experiencia alegados como requisito de admisión) (base 7.2.1)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Empresa de auditoría | Puesto de trabajo | Funciones desempeñadas | Fecha  de inicio | Fecha  final |
|  |  | Auditoría en general  Auditoría/fiscalización del sector público |  |  |
|  |  | Auditoría en general  Auditoría/fiscalización del sector público |  |  |
|  |  | Auditoría en general  Auditoría/fiscalización del sector público |  |  |
|  |  | Auditoría en general  Auditoría/fiscalización del sector público |  |  |

**Titulaciones diferentes a las justificadas para participar en el proceso selectivo (base 7.2.1.b)**

|  |
| --- |
| Indique en el caso de tener alguna titulación: |
| Doctorado:  Másteres con una carga lectiva mínima de 60 créditos:  Posgrados:  Grados y licenciaturas:  Diplomaturas: |

**Certificado de acreditación de competencias en tecnologías de la información y la comunicación (base 7.2.1c)**

|  |
| --- |
| Indique en el caso que disponga de algún certificado: |
| Certificado de nivel avanzado  Certificado de nivel medio  Certificado de nivel básico |

**Adaptación para la realización de las pruebas (base 5)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Si desea alguna adaptación para la realización de las pruebas, indique cuál (o cuáles) solicita: | | | |
| Ampliación del tiempo de realización de las pruebas  (un tercio más, siempre que no desvirtúe el sentido de la prueba)  Mesa adaptada a la altura de la silla de ruedas  Silla con brazos  Sistema Braille  Texto de la prueba ampliado  Sistemas/máquinas de lectoescritura para deficiencias visuales |  | Intérprete de lenguaje de signos  Explicación personalizada del contenido de la prueba  Prueba oral, siempre que no desvirtúe el contenido de la prueba)  Prueba escrita, siempre que no desvirtúe el contenido de la prueba)  Supresión de barreras arquitectónicas  Otras adaptaciones (especificar más abajo o en una hoja aparte) | |
| Si solicita una adaptación, indique también el motivo: | | | |
| Afectación visual  Afectación auditiva  Afectación del lenguaje  Afectación de las extremidades superiores  Afectación de las extremidades inferiores |  | Afectación endocrina  Afectación neurológica  Afectación psíquica  Otros motivos (especificar más abajo o en una hoja aparte) | |
| Espacio para especificar las otras adaptaciones que solicita y/o los otros motivos para solicitar una adaptación de las pruebas | | |
|  | | |

**(Continua en la página siguiente)**

**Documentación que se adjunta**

|  |
| --- |
| Copia del DNI o, en caso de no tener la nacionalidad española, documento oficial acreditativo de la personalidad (base 3.2)  Copia de la titulación académica exigida (base 3.2)  Copia del documento acreditativo de los conocimientos de lengua catalana, si procede (base 3.2)  Las personas que tengan reconocida una discapacidad y que soliciten una adaptación funcional para la realización de las pruebas o una adaptación del puesto de trabajo: copia del dictamen vinculante del equipo de valoración del Catalán de Asistencia y Servicios Sociales (base 5) |

Con la presentación de esta Instancia, SOLICITO ser admitido/a a la convocatoria a la que se refiere esta solicitud y DECLARO que son ciertas todos y cada uno de los datos que consigno y que reúno las condiciones para trabajar en la Adminis­tración pública y las señaladas especialmente en esta convocatoria

Via Laietana, 60, 08003 Barcelona – tel. +34 93 270 11 61 – sindicatura@sindicatura.cat – www.sindicatura.cat

**ILUSTRE SÍNDICO MAYOR DE LA SINDICATURA DE CUENTAS DE CATALUÑA**

**Instrucciones para cumplimentar y presentar la solicitud de admisión**

|  |
| --- |
| 1. Antes de rellenar la solicitud, lea las bases de la convocatoria. 2. Si no dispone de suficiente espacio para consignar algún dato, preséntelo en una hoja aparte, indicándolo con la remisión “véase hoja adjunta”.. |

**TEXTO INFORMATIVO EN CUMPLIMIENTO DEL DEBER DE INFORMACIÓN**

Información sobre protección de datos

*(Reglamento 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, general de protección de datos (RGPD), y Ley orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos y garantía de los derechos digitales)*

Responsable del tratamiento: Sindicatura de Cuentas de Cataluña

Finalidad del tratamiento: Selección y provisión de puestos de trabajo mediante convocatorias públicas

Base legal del tratamiento:

RGPD. Artículo 6.1.*c*, cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento.

RGPD. Artículo 6.1.*b*, ejecución de un contrato en el que el interesado es parte o aplicación a petición de este de medidas precontractuales.

Comunicaciones de los datos: Cesión de datos a órganos tramitadores y calificadores y publicación de la información sobre los resultados, de acuerdo con la previsión de obligaciones legales y el principio de publicidad activa para garantizar la transparencia de la actividad pública.

Conservación de los datos: La conservación de los datos es permanente. También se aplicará la normativa sobre archivos.

Ejercicio de derechos: Se pueden ejercer los derechos de acceso, rectificación y supresión de datos y de oposición y limitación del tratamiento en [https://www.sindicatura.cat/seu-electronica](https://www.sindicatura.cat/es/seu-electronica).

También se puede presentar cualquier reclamación, en cualquier momento, ante la APDCAT: <https://apdcat.gencat.cat/ca/seu_electronica/tramits/reclamacio/>.

Más información sobre protección de datos: [https://www.sindicatura.cat/politica-de-privacitat](https://www.sindicatura.cat/es/politica-de-privacitat).