

## **ANEXO III. MODELO DE SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN PROCESOS SELECTIVOS**

Don/Doña \_\_\_\_\_, con DNI  
\_\_\_\_\_, teléfono de contacto \_\_\_\_\_, email de  
contacto \_\_\_\_\_ y domicilio en  
\_\_\_\_\_, mediante este  
escrito solicito se me tenga por admitido/a en el proceso selectivo para cubrir la plaza de  
\_\_\_\_\_, convocado mediante  
Resolución de la Presidencia de la Autoridad Portuaria de la Bahía de Cádiz en fecha  
\_\_\_\_\_, solicitando se me admita en el proceso selectivo.

A la presente solicitud le acompañan los siguientes documentos exigidos en la convocatoria  
(apartado V. 10 de las Bases de la Convocatoria):

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

Asimismo, se acompañan desglose de los documentos que, a mi entender, deben ser valorados  
en el concurso de méritos (*se aporta como documento adicional guía con el desglose de los  
méritos por plaza, así como su soporte documental*)

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_

Firma y nombre del interesado.

\_\_\_\_\_

## ANEXO IV. MODELO DE RELACIÓN DE MÉRITOS

Don/Doña \_\_\_\_\_, en cumplimiento de lo dispuesto en el apartado V.10.e) de las Bases de la Convocatoria para la contratación de \_\_\_\_\_ puesto-s de \_\_\_\_\_, a efectos de valorar mi candidatura en (*la fase de*) Concurso de Méritos, procedo a relacionar los siguientes documentos aportados junto a mi solicitud:

### MÉRITO FORMACIÓN:

#### A) Formación Académica

Denominación	Centro	Año de Expedición

#### B) Formación Complementaria

Denominación	Centro	Duración	Año de Expedición

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_

Firma y nombre del interesado.

\_\_\_\_\_





## **ANEXO V. MODELO DECLARACIÓN JURADA**

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_, a efectos del proceso selectivo celebrado en la Autoridad Portuaria de la Bahía de Cádiz, declara bajo juramento o promesa siguiendo, entre otros, lo establecido en el artículo 56.d) del texto refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público, aprobado mediante Real Decreto Legislativo 5/2015, de 30 de octubre:

Que no ha sido separado mediante expediente disciplinario del servicio de cualesquiera Administraciones Públicas o de los órganos constitucionales o estatutarios de las Comunidades Autónomas.

Que no está incurso en causa de incompatibilidad de conformidad con lo establecido en la Ley 53/1984, de 26 de diciembre, de Incompatibilidades del Personal al Servicio de las Administraciones Públicas.

Que no he sido inhabilitado para ejercer el servicio público.

No padecer enfermedad, ni estar afectado por limitaciones físicas o psíquicas que sean incompatibles con el desempeño de las funciones inherentes a la plaza.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_

Firma y nombre del interesado.

\_\_\_\_\_