**ANEXO I**

**CARRERA PROFESIONAL HORIZONTAL: PROCESO ORDINARIO DE ACCESO, CATEGORÍA 1.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DATOS PERSONALES | Primer apellido: | Segundo apellido: |
| Nombre: | DNI/NIE/NIF: |

|  |  |
| --- | --- |
| DOMICILIO o MEDIOS ELECTRÓNICOS A EFECTOS DE NOTIFICACIONES | Señalo como medio preferente de notificación: El domicilio señalado a continuación [ ]  o Medios electrónicos [ ]  |
| Tipo vía: Nombre vía: N.º: Piso: Letra: |
| País: Provincia: Municipio: Localidad: |
| CP: Tel. fijo: Tel móvil:  |
| Correo electrónico: Confirmar correo electrónico: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DATOS PROFESIONALES | Vínculo jurídico: |  |
| Cuerpo o Escala/Categoría:  | Situación administrativa/laboral:  |
| Último puesto ocupado: | Puesto reservado: |
| Administración Pública, Entidad, Organismos Público o Institución donde presta servicios (en su defecto, última Administración Pública, Entidad, Organismos Público o Institución en que prestó servicio): |
| Provincia en la que presta actualmente servicio (en su defecto, última provincia en que prestó servicio): |

|  |  |
| --- | --- |
| DECLARACIÓN RESPONSABLE | De conformidad con lo dispuesto en la Resolución de convocatoria de fecha……………………….........................., **DECLARO RESPONSABLEMENTE:**[ ]  Que reúno los requisitos de antigüedad para acceder de forma directa con carácter ordinario a la **Categoría profesional 1** de la carrera profesional horizontal.Antigüedad en el Subgrupo/Grupo Profesional\* a la fecha determinada por la convocatoria: Años: ………. Meses: ……. Días: ……. *[\*Grupo Profesional en caso de personal laboral. Subgrupo en caso de personal funcionario.]*[ ]  Que aporto debidamente cumplimentada la Memoria descriptiva del desempeño y que reúno el requisito de 20 horas de formación.[ ]  Que no percibo ningún complemento retributivo como complemento de carrera profesional horizontal o concepto equiparable o incompatible.[ ] Que los datos consignados en la presente solicitud y documentos que se acompañan son ciertos.  |

|  |  |
| --- | --- |
| SOLICITUD | [ ]  SOLICITO:El acceso por el procedimiento ordinario a la **Categoría 1** de la carrera profesional horizontal en el Subgrupo/Grupo Profesional: ………………. |

|  |
| --- |
| INFORMACIÓN SOBRE TRATAMIENTO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL.**Responsable:** El Presidente del Consejo de Cuentas de Castilla y León.**Finalidad:** Gestionar procedimiento de reconocimiento de carrera profesional.**Conservación de los datos:** El imprescindible para la gestión de la carrera profesional.**Legitimación:** Misión de interés público/ejercicio de poderes públicos.**Comunicación de datos:** Los datos se comunicarán a la Secretaría General de apoyo para cumplimiento *art. 6.2 a) de la Ley 4/2013, de 19 de junio.***Destinatarios:** Los datos no serán cedidos a terceros, salvo obligación legal.**Derechos:** Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional. **Origen de los datos:** Proceden del propio interesado. |

En……………………., a …………… de ……………………….. de 2025.

Fdo.: ……………………………………………………………

**EXCMO. SR. PRESIDENTE DEL CONSEJO DE CUENTAS DE CASTILLA Y LEÓN.**