



Consejería de Presidencia,
Justicia y Seguridad
Dirección General de Relaciones
con la Administración de Justicia

CUMPLIMENTAR TODO EL FORMULARIO EN MAYÚSCULAS
Original (Blanco) para la Administración – Copia (Verde) para el Interesado

ANEXO I

SOLICITUD DE **INCLUSIÓN** EN LAS LISTAS DE RESERVA DE PERSONAL FUNCIONARIO INTERINO AL SERVICIO DE LA ADMINISTRACIÓN DE JUSTICIA

Esta solicitud también se puede completar por internet en la web <http://www.gobiernodecanarias.org/dgjusticia>

I. Datos Personales					Todos los campos marcados con (*) son de cumplimentación obligatoria				
Primer Apellido (*)		Segundo Apellido (*)		Nombre (*)		D.N.I. (*)			
Fecha de Nacimiento (*)		Domicilio (*)							
Población (*)				Provincia (*)			Código Postal (*)		
Teléfono 1		Teléfono 2		Móvil 1 (*)		Móvil 2		Email (*)	

I.A. Datos de las listas de reserva actuales en las que se encuentra incluido				Rellenar si se encuentra actualmente dentro de las listas de reserva de Interinos			
Isla				Recuerde que sólo se podrá optar por pertenecer a una única isla			
Preferencia				San Bartolomé de Tirajana <input type="checkbox"/>		Arona y Granadilla de Abona <input type="checkbox"/>	
Cuerpo (Marcar los que proceda)		Auxilio Judicial <input type="checkbox"/>		Tramitación P.A. <input type="checkbox"/>		Gestión P.A. <input type="checkbox"/>	
						Médicos Forenses <input type="checkbox"/>	

II. Datos de las listas de reserva en las que solicita ser incluido							
Isla				Recuerde que sólo se podrá optar por pertenecer a una única isla			
Preferencia				San Bartolomé de Tirajana <input type="checkbox"/>		Arona y Granadilla de Abona <input type="checkbox"/>	
Cuerpo (Marcar los que proceda)		Auxilio Judicial <input type="checkbox"/>		Tramitación P.A. <input type="checkbox"/>		Gestión P.A. <input type="checkbox"/>	
						Médicos Forenses <input type="checkbox"/>	
¿Desea compatibilizar los cuerpos de Tramitación P.A. y Gestión P.A.?				SÍ <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>	
¿Desea ser avisado para ser nombrado en puestos en otras islas diferentes a la seleccionada?				SÍ <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>	
Opción cambio de lista: Si está prestando servicio, ¿desea que se le oferte puesto en cuerpo diferente al que ocupa?				SÍ <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>	
¿Accede por el cupo de personas con discapacidad?				NO <input type="checkbox"/>		SÍ <input type="checkbox"/>	
				Grado			

III. Experiencia			Años		Meses	
Jueces, Fiscales o Secretarios						
Otras Administraciones Públicas que requieran Licenciatura en Derecho						
Auxilio Judicial (Antiguos Agentes)						
Tramitación Procesal y Administrativa (Antiguos Auxiliares)						
Gestión Procesal y Administrativa (Antiguos Oficiales)						
Médico Forense						
Otras Administraciones Públicas que requieran Titulación Universitaria o equivalente						
Otras Administraciones Públicas que requieran Título de Bachiller o equivalente						
Otras Administraciones Públicas que requieran Título de graduado en E.S.O. o equivalente						

IV. Superación de ejercicios de la última oposición				
	Convocatoria	B.O.E. (Nº y Fecha)	Superado E.1.	Superado E.2.
Cuerpo de Auxilio Judicial	ORDEN JUS/2975/2006 de 15 de septiembre	BOE 233 de 29/09/2006	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cuerpo de Tramitación P. A.	ORDEN JUS/2978/2006 de 15 de septiembre	BOE 233 de 29/09/2006	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cuerpo de Gestión P. A.	ORDEN JUS/2976/2006 de 15 de septiembre	BOE 233 de 29/09/2006	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cuerpo de Médicos Forenses	ORDEN JUS/2979/2006 de 15 de septiembre	BOE 233 de 29/09/2006	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Consejería de Presidencia,
Justicia y Seguridad
Dirección General de Relaciones
con la Administración de Justicia

ANEXO I

CUMPLIMENTAR TODO EL FORMULARIO EN MAYÚSCULAS
Original (Blanco) para la Administración – Copia (Verde) para el Interesado

SOLICITUD DE **INCLUSIÓN** EN LAS LISTAS DE RESERVA DE PERSONAL FUNCIONARIO INTERINO AL SERVICIO DE LA ADMINISTRACIÓN DE JUSTICIA

Esta solicitud también se puede completar por internet en la web <http://www.gobiernodecanarias.org/dgjusticia>

I. bis. Datos Personales			
(Rellenar de nuevo para poder identificar los datos de esta página)			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	D.N.I.

V. Titulación			
Tipo de Titulación (Marcar uno de los tipos)	Descripción de la Titulación		Fecha de la Titulación
Doc <input type="checkbox"/> Lic <input type="checkbox"/> Dip <input type="checkbox"/> Bac <input type="checkbox"/> ESO <input type="checkbox"/>			
Doc <input type="checkbox"/> Lic <input type="checkbox"/> Dip <input type="checkbox"/> Bac <input type="checkbox"/> ESO <input type="checkbox"/>			
Doc <input type="checkbox"/> Lic <input type="checkbox"/> Dip <input type="checkbox"/> Bac <input type="checkbox"/> ESO <input type="checkbox"/>			
Códigos de Tipo de Titulación	Doc: Doctorado	Lic: Licenciatura	Dip: Diplomatura
		Bac: Bachiller o equivalente	ESO: ESO o equivalente

VI. Formación Específica			
Jurídico <input type="checkbox"/> Informática <input type="checkbox"/> Ofimática <input type="checkbox"/> Mecanografía <input type="checkbox"/> Idiomas <input type="checkbox"/> Medicina Legal <input type="checkbox"/> Otros Medicina <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>			
Nombre	Horas	Fecha	Impartido por
Jurídico <input type="checkbox"/> Informática <input type="checkbox"/> Ofimática <input type="checkbox"/> Mecanografía <input type="checkbox"/> Idiomas <input type="checkbox"/> Medicina Legal <input type="checkbox"/> Otros Medicina <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>			
Nombre	Horas	Fecha	Impartido por
Jurídico <input type="checkbox"/> Informática <input type="checkbox"/> Ofimática <input type="checkbox"/> Mecanografía <input type="checkbox"/> Idiomas <input type="checkbox"/> Medicina Legal <input type="checkbox"/> Otros Medicina <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>			
Nombre	Horas	Fecha	Impartido por
Jurídico <input type="checkbox"/> Informática <input type="checkbox"/> Ofimática <input type="checkbox"/> Mecanografía <input type="checkbox"/> Idiomas <input type="checkbox"/> Medicina Legal <input type="checkbox"/> Otros Medicina <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>			
Nombre	Horas	Fecha	Impartido por
Jurídico <input type="checkbox"/> Informática <input type="checkbox"/> Ofimática <input type="checkbox"/> Mecanografía <input type="checkbox"/> Idiomas <input type="checkbox"/> Medicina Legal <input type="checkbox"/> Otros Medicina <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>			
Nombre	Horas	Fecha	Impartido por
Jurídico <input type="checkbox"/> Informática <input type="checkbox"/> Ofimática <input type="checkbox"/> Mecanografía <input type="checkbox"/> Idiomas <input type="checkbox"/> Medicina Legal <input type="checkbox"/> Otros Medicina <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>			
Nombre	Horas	Fecha	Impartido por
Jurídico <input type="checkbox"/> Informática <input type="checkbox"/> Ofimática <input type="checkbox"/> Mecanografía <input type="checkbox"/> Idiomas <input type="checkbox"/> Medicina Legal <input type="checkbox"/> Otros Medicina <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>			
Nombre	Horas	Fecha	Impartido por
Jurídico <input type="checkbox"/> Informática <input type="checkbox"/> Ofimática <input type="checkbox"/> Mecanografía <input type="checkbox"/> Idiomas <input type="checkbox"/> Medicina Legal <input type="checkbox"/> Otros Medicina <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>			
Nombre	Horas	Fecha	Impartido por

El abajo firmante solicita sea admitida la presente solicitud en la lista de reserva especificada, en la convocatoria efectuada mediante la Resolución de fecha

_____; y declara que reúne las condiciones exigidas para su inclusión en la misma. Se acompañará la documentación acreditativa de los méritos y requisitos alegados

En _____, a _____ de _____ de 2009

Para la gestión de esta solicitud, autorizo al Servicio de Recursos Humanos de la Dirección General de Relaciones con la Administración de Justicia el tratamiento automatizado de los datos que se recogen en ella (art. 5 y 6 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal)

(Firmado)

Esta solicitud también se puede completar por internet en la web <http://www.gobiernodecanarias.org/dgjusticia>
ILMO./A. SR./SRA. DIRECTOR/A GENERAL DE RELACIONES CON LA ADMINISTRACIÓN DE JUSTICIA

ANEXO I
PÁGINA 2 DE 2



**Gobierno
de Canarias**

Consejería de Presidencia,
Justicia y Seguridad
Dirección General de Relaciones
con la Administración de Justicia

ANEXO II

DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA LA SOLICITUD DE **INCLUSIÓN** EN LAS LISTAS DE RESERVA DE PERSONAL
FUNCIONARIO INTERINO AL SERVICIO DE LA ADMINISTRACIÓN DE JUSTICIA

Don/Doña _____, mayor de edad,
con D.N.I. nº _____, y domicilio a efectos de notificaciones en _____
_____, con teléfono de contacto nº _____,
y correo electrónico _____.

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD, a efectos de lo previsto en la Resolución de la Dirección General de Relaciones con la Administración de Justicia por la que se convoca proceso selectivo para la constitución de listas de reserva de los cuerpos de Médicos Forenses, Gestión Procesal y Administrativa, Tramitación Procesal y Administrativa y Auxilio Judicial de la Administración de Justicia en Canarias, lo siguiente:

- **Base 2ª a)** Ser español, mayor de edad, no exceder de la edad establecida para la jubilación y encontrarse en el pleno ejercicio de los derechos civiles.
- **Base 2ª b), c), d), h)** No hallarse incurso en causa de incompatibilidad, no haber sido inhabilitado/a, separado/a o suspendido/a para el ejercicio de funciones públicas en vía disciplinaria o judicial firme o condenado/a por delito doloso a penas privativas de libertad mayores a tres años, sin rehabilitación.
- **Base 2ª f)** No padecer defecto físico o enfermedad psíquica, física o sensorial, o cualquier circunstancia análoga que me incapacite para el desempeño del puesto.
- **Base 2ª e)** No haber sido excluido/a de la lista de reserva de personal interino anterior (la constituida al amparo de la Orden de interinos de 30 de diciembre de 2004), por no haber superado el período de prácticas.
- **Base 2ª i)** No estar integrado en otras Bolsas de Trabajo de la Administración de Justicia en otros ámbitos territoriales.

En lo que se refiere a los méritos objeto de valoración establecidos en la Base 6ª de la Convocatoria antes citada, declara bajo su responsabilidad, lo siguiente:

- **Base 6ª 1.1.b)** Haber superado alguno de los ejercicios del último proceso selectivo para el acceso a la Administración de Justicia (referido a las convocatorias del año 2006).

En _____, a _____ de _____ de _____

Firmado,
