Gobierno de Canarias
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

A N E X O 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			
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* ☐		*Arona y Granadilla de Abona* ☐	
Cuerpo (*Marcar los que proceda*)	Auxilio Judicial ☐	Tramitación P.A. ☐	Gestión P.A. ☐	Médicos Forenses ☐

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* ☐		*Arona y Granadilla de Abona* ☐	
Cuerpo (*Marcar los que proceda*)	Auxilio Judicial ☐	Tramitación P.A. ☐	Gestión P.A. ☐	Médicos Forenses ☐
¿Desea ser avisado para ser nombrado en puestos en otras islas diferentes a la seleccionada?			SÍ ☐	NO ☐
Si se encuentra presentando servicio a fecha de entrada en vigor de esta lista de reserva, ¿desea mantener su puesto?			SÍ ☐	NO ☐
¿Accede por el cupo de personas con minusvalía?	NO ☐	SÍ ☐	Grado	

III. Experiencia	Años	Meses	Días
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			☐	☐
Cuerpo de Tramitación P. A.			☐	☐
Cuerpo de Gestión P. A.			☐	☐
Cuerpo de Médicos Forenses			☐	☐

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

(Firmado)

ANEXO I - PÁGINA 1 DE 2

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

Gobierno de Canarias
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

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 ☐	Lic ☐	Dip ☐	Bac ☐	ESO ☐			
Doc ☐	Lic ☐	Dip ☐	Bac ☐	ESO ☐			
Doc ☐	Lic ☐	Dip ☐	Bac ☐	ESO ☐			
Códigos de Tipo de Titulación	***Doc**: Doctorado*	***Lic**: Licenciatura*	***Dip**: Diplomatura*	***Bac**: Bachiller o equivalente*	***ESO**: ESO o equivalente*		

VI. Formación Específica

Jurídico ☐	Informática ☐	Ofimática ☐	Mecanografía ☐	Idiomas ☐	Medicina Legal ☐	Otros Medicina ☐	Otros ☐
Nombre			Horas	Fecha	Impartido por		Aprov.
							☐

Jurídico ☐	Informática ☐	Ofimática ☐	Mecanografía ☐	Idiomas ☐	Medicina Legal ☐	Otros Medicina ☐	Otros ☐
Nombre			Horas	Fecha	Impartido por		Aprov.
							☐

Jurídico ☐	Informática ☐	Ofimática ☐	Mecanografía ☐	Idiomas ☐	Medicina Legal ☐	Otros Medicina ☐	Otros ☐
Nombre			Horas	Fecha	Impartido por		Aprov.
							☐

Jurídico ☐	Informática ☐	Ofimática ☐	Mecanografía ☐	Idiomas ☐	Medicina Legal ☐	Otros Medicina ☐	Otros ☐
Nombre			Horas	Fecha	Impartido por		Aprov.
							☐

Jurídico ☐	Informática ☐	Ofimática ☐	Mecanografía ☐	Idiomas ☐	Medicina Legal ☐	Otros Medicina ☐	Otros ☐
Nombre			Horas	Fecha	Impartido por		Aprov.
							☐

Jurídico ☐	Informática ☐	Ofimática ☐	Mecanografía ☐	Idiomas ☐	Medicina Legal ☐	Otros Medicina ☐	Otros ☐
Nombre			Horas	Fecha	Impartido por		Aprov.
							☐

Jurídico ☐	Informática ☐	Ofimática ☐	Mecanografía ☐	Idiomas ☐	Medicina Legal ☐	Otros Medicina ☐	Otros ☐
Nombre			Horas	Fecha	Impartido por		Aprov.
							☐

Jurídico ☐	Informática ☐	Ofimática ☐	Mecanografía ☐	Idiomas ☐	Medicina Legal ☐	Otros Medicina ☐	Otros ☐
Nombre			Horas	Fecha	Impartido por		Aprov.
							☐

Jurídico ☐	Informática ☐	Ofimática ☐	Mecanografía ☐	Idiomas ☐	Medicina Legal ☐	Otros Medicina ☐	Otros ☐
Nombre			Horas	Fecha	Impartido por		Aprov.
							☐

Jurídico ☐	Informática ☐	Ofimática ☐	Mecanografía ☐	Idiomas ☐	Medicina Legal ☐	Otros Medicina ☐	Otros ☐
Nombre			Horas	Fecha	Impartido por		Aprov.
							☐

Jurídico ☐	Informática ☐	Ofimática ☐	Mecanografía ☐	Idiomas ☐	Medicina Legal ☐	Otros Medicina ☐	Otros ☐
Nombre			Horas	Fecha	Impartido por		Aprov.
							☐

ANEXO I - PÁGINA 2 DE 2

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

A N E X O I I

SOLICITUD DE **NOMBRAMIENTO** DE FUNCIONARIO INTERINO

D. / Dª. _____

SECRETARIO JUDICIAL DE _____

SOLICITA A ESE CENTRO DIRECTIVO EL NOMBRAMIENTO FUNCIONARIO INTERINO DEL CUERPO

DE _____POR LA SIGUIENTE CAUSA:

	NECESIDAD DE REFUERZO
	EXISTENCIA DE VACANTE
	LICENCIA POR MATERNIDAD
	LICENCIA POR ENFERMEDAD
	LIBERACIÓN SINDICAL
	OTRA

DATOS DEL FUNCIONARIO A SUSTITUIR (EN SU CASO)

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	D.N.I.

RAZONES QUE JUSTIFICAN LA URGENCIA EN QUE LA PLAZA SE CUBRA MEDIANTE FUNCIONARIO INTERINOS SIN ESPERAR A SU COBERTURA POR LAS FORMAS NORMALES DE PROVISIÓN:

Firmado
El Responsable funcional

ILMO./A. SR./SRA. DIRECTOR/A GENERAL DE RELACIONES CON LA ADMINISTRACIÓN DE JUSTICIA