



FORMULARIO DE CANDIDATURA
SELECCIÓN DE AGENTES TEMPORALES

Selección n.º (deberá mencionarse este número en toda la correspondencia).

p. ej. COM/TA/referencia DG/14/... o ... T/referencia DG/14/ (tal como se indica en la convocatoria de selección)

LOS CANDIDATOS DEBERÁN CUMPLIMENTAR EL FORMULARIO DE CANDIDATURA COMPLETO. EL INCUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACIÓN PODRÁ DAR LUGAR A LA DESESTIMACIÓN DE SU CANDIDATURA.

LOS CANDIDATOS PUEDEN CUMPLIMENTAR EL FORMULARIO DE CANDIDATURA EN CUALQUIERA DE LAS 24 LENGUAS OFICIALES DE LA UNIÓN EUROPEA.

LOS CANDIDATOS DEBEN TENER EN CUENTA QUE ACCEDERÁN A TODAS LAS SECCIONES DE SU FORMULARIO DE CANDIDATURA EL TRIBUNAL (DURANTE LA SELECCIÓN) Y LOS SERVICIOS DE RECURSOS HUMANOS DE LAS INSTITUCIONES EUROPEAS (PARA LA CONTRATACIÓN DE LOS CANDIDATOS APROBADOS), QUE TRABAJAN EN UN NÚMERO LIMITADO DE LENGUAS VEHICULARES.

EN CASO DE QUE SEAN SELECCIONADOS Y PASEN A FIGURAR EN LA LISTA DE RESERVA, SE LES SOLICITARÁ QUE, SI HAN UTILIZADO OTRA LENGUA PARA CUMPLIMENTAR EL FORMULARIO DE CANDIDATURA, FACILITEN A LOS SERVICIOS DE CONTRATACIÓN UNA TRADUCCIÓN DEL MISMO A LA LENGUA 2 (FRANCÉS O INGLÉS).

1. **APELLIDOS**

APELLIDO DE SOLTERA (SI HA LUGAR)

NOMBRE(S)

2. **DIRECCIÓN**

(TODO CAMBIO DEBERÁ COMUNICARSE LO ANTES POSIBLE)

**CORREO
ELECTRÓNICO**

**TEL.
PROFESIONAL**

TEL. PRIVADO

TEL. MÓVIL

6. INFORMÁTICA Y OFIMÁTICA

HERRAMIENTAS	WORD	EXCEL	POWERPOINT	ACCESS	FRONTPAGE	OUTLOOK	INTERNET	OTRAS
EXCELENTE								
MUY BIEN								
BIEN								
SATISFACTORIO								
BÁSICO								

7. FORMACIÓN UNIVERSITARIA

DÉ DETALLES DE TODOS LOS CENTROS DE ENSEÑANZA A LOS QUE HA ASISTIDO Y DEL TÍTULO (O TÍTULOS) OBTENIDOS DESPUÉS DE LA ENSEÑANZA SECUNDARIA (ENSEÑANZA SUPERIOR O UNIVERSITARIA, FORMACIÓN TÉCNICA O PROFESIONAL, ETC.). POR LO QUE SE REFIERE A LA EDUCACIÓN POSTERIOR A LA ENSEÑANZA SECUNDARIA, MENCIONE TAMBIÉN EL TÍTULO O TÍTULOS INTERMEDIOS (POR EJEMPLO, DEUG, CANDIDATURE, VORDIPLOM).

INDIQUE SI EL TÍTULO O TÍTULOS QUE HA OBTENIDO CORRESPONDE A UN CICLO COMPLETO EN SU PAÍS.

NOMBRE Y LUGAR DE ESTABLECIMIENTO (LOCALIDAD, PAÍS)	CERTIFICADO O TÍTULO OBTENIDO	FECHA EN LA QUE OBTUVO EL TÍTULO (DÍA, MES, AÑO)	CICLO COMPLETO DE ESTUDIOS SÍ/NO	DURACIÓN NORMAL DEL CICLO COMPLETO

Si es necesario, añada líneas

8. FORMACIÓN GENERAL, ESPECIALIZACIÓN Y PERFECCIONAMIENTO

NOMBRE Y LUGAR DE ESTABLECIMIENTO (LOCALIDAD, PAÍS)	CERTIFICADO O TÍTULO OBTENIDO	FECHA EN LA QUE OBTUVO EL TÍTULO (DÍA, MES, AÑO)	CICLO COMPLETO DE ESTUDIOS SÍ/NO	DURACIÓN NORMAL DEL CICLO COMPLETO
FORMTEXT				

Si es necesario, añada líneas

9. EXPERIENCIA PROFESIONAL

INDIQUE, POR ORDEN CRONOLÓGICO, COMENZANDO POR SU PUESTO ACTUAL, TODOS LOS PUESTOS QUE HA OCUPADO Y LAS FUNCIONES QUE HA DESEMPEÑADO.

NATURALEZA Y DESCRIPCIÓN DE LAS FUNCIONES ¹	NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL EMPLEADOR	GRADO DE OCUPACIÓN ²	DESDE (día, mes, año)	HASTA (día, mes, año)

¹ Cuando sea necesario, adjunte una descripción del puesto, si es que la tiene.

² Es decir: a tiempo completo, a tiempo parcial, etc.

Si es necesario, añada líneas

10. ¿TIENE USTED ALGUNA DISCAPACIDAD FÍSICA QUE REQUIERA DISPOSICIONES ESPECIALES PARA REALIZAR LAS PRUEBAS?

Sí

No

EN CASO AFIRMATIVO, DÉ DETALLES E INDIQUE LA NATURALEZA DE LAS DISPOSICIONES ESPECIALES QUE CONSIDERE NECESARIAS.

DECLARACIÓN

EL/LA ABAJO FIRMANTE DECLARA:

- A) SER CIUDADANO/CIUDADANA DE UNO DE LOS ESTADOS MIEMBROS DE LA UNIÓN EUROPEA.
- B) ESTAR EN PLENA POSESIÓN DE SUS DERECHOS COMO CIUDADANO/CIUDADANA.
- C) ENCONTRARSE EN SITUACIÓN REGULAR RESPECTO DE LA LEGISLACIÓN APLICABLE EN MATERIA DE SERVICIO MILITAR.
- D) OFRECER LAS GARANTÍAS DE MORALIDAD REQUERIDAS PARA EL EJERCICIO DE LAS FUNCIONES.
- E) QUE LA INFORMACIÓN FACILITADA MÁS ARRIBA Y EN LOS ANEXOS ES VERDADERA Y COMPLETA.

SOY CONSCIENTE DE QUE DEBO PRESENTAR LOS JUSTIFICANTES QUE CONFIRMEN LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN MI EXPEDIENTE DE CANDIDATURA.

SOY CONSCIENTE DE QUE TODA DECLARACIÓN FALSA PUEDE INVALIDAR MI EXPEDIENTE DE CANDIDATURA O, EN SU CASO, DAR LUGAR A LA RESOLUCIÓN DEL CONTRATO CON ARREGLO A LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 50 DEL RÉGIMEN APLICABLE A LOS OTROS AGENTES DE LA UNIÓN EUROPEA³.

(FECHA)

(NOMBRE Y FIRMA)

³

<http://eur-lex.europa.eu/legal-content/EN/TXT/PDF/?uri=CELEX:01962R0031-20180101&from=FR>