



✓ Formulari vàlid per les opcions «**Registre de sol·licituds identificant-me amb usuari i contrasenya UdL**» i «**Registre de sol·licituds identificant-me amb targeta UdL o DNI electrònic**» de la instància genèrica de la seu electrònica

✓ *Formulario válido para las opciones «**Registro de solicitudes identificándome con usuario y contraseña UdL**» y «**Registro de solicitudes identificándome con tarjeta UdL o DNI electrónico**» de la instancia genérica de la sede electrónica*

**NOTA!**

Ompli aquest  
formulari amb  
*Acrobat  
Reader*

No utilitzeu el  
visor PDF del  
vostre navegador

**¡NOTA!**

Rellene este  
formulario con  
*Acrobat  
Reader*

No utilice el visor  
PDF de su  
navegador



Universitat de Lleida

R/N: D106

**Sol·licitud d'admissió a la convocatòria de selecció de PTGAS laboral (7/2024 CL)**

**Dades de la convocatòria**

DOGC núm. 9294 – 20.11.2024	Data de la Resolució 15.11.2024
-----------------------------	---------------------------------

**Dades annex II**

Denominació del lloc de treball	Cap de prevenció de riscos laborals
---------------------------------	-------------------------------------

**Dades personals**

DNI	Primer cognom	Segon cognom	Nom
Adreça de correu electrònic		Telèfon	

<b>TORNS</b>	Trasllat i reincorporació d'excedències <input type="checkbox"/>	Promoció interna <input type="checkbox"/>
--------------	--	---

Si es concursa en la 1a. o en la 2a. fase, descriure la categoria i lloc de treball actual:

Categoria	Grup	Centre, Àrea o Servei	Horari

**DOCUMENTACIÓ QUE S'ENVIA ADJUNTA**, en format PDF, per mitjà de l'opció Adjunta (8MB en total) de la pàgina següent:

**REQUISITS:**

DNI/passaport  
Fotocòpia rebut taxa pagament

**Requisits mínims de titulació**

Titulació universitària superior	
Graduat/da universitari	
Màster oficial universitari	
Capacitat provada (torn promoció interna)	

**Requisit específic de titulació:**

Titulació oficial en prevenció de riscos laborals o equivalent

**Requisits mínims de llengua:**

Llengua catalana (C1) SI NO  
Llengua castellana (C1) els que no tinguin la nacionalitat espanyola SI NO

**Altres dades referents a la convocatòria**

Discapacitat legal	SI	
Adaptació de les proves	SI	NO



Universitat de Lleida

**MÈRITS (torn de trasllat i reincorporació d'excèdències i torn de promoció interna):**

**ANTIGUITAT:** Serveis prestats en Universitats Públiques catalanes en qualsevol règim en el que el/la candidat/a hagi desenvolupat les seves funcions

- Universitat de Lleida
- Altres Universitats públiques catalanes:

Universitat	Lloc de treball	Període de temps

**EXPERIÈNCIA:** Serveis prestats en la UdL o altres organismes públics en tasques iguals o relacionades amb les de la categoria professional del lloc de treball

- Universitat de Lleida
- Altres organismes públics:

Organisme públic	Lloc de treball	Període de temps

**TITULACIÓ:**


**FORMACIÓ:**

**Formació contínua d'acord amb l'apartat 9.2.3 d) de les bases de la convocatòria**

**Llengües estrangeres**

- A2 – Usuari bàsic (Waystage)
- B1 – Usuari independent (Threshold)
- B2 – Usuari independent avançat (Vantage)
- C1 – Usuari experimentat amb domini funcional efectiu (Effective) i superiors

**Cursos de llengua catalana**

- C2 Usuari experimentat (Mastery)
- Llenguatge administratiu

**Competències en tecnologies de la informació i la comunicació (ACTIC)**

- Certificat bàsic
- Certificat mitjà
- Certificat avançat

---

**FORMACIÓ BORSA DE TREBALL**

En el cas de superació del procés selectiu sense obtenir plaça desitjo formar part de la borsa de treball de l'àmbit de prevenció de riscos laborals

---



Universitat de Lleida

---

**DECLARACIÓ DE RESPONSABILITAT DE LA VERACITAT DELS DOCUMENTS PRESENTATS  
MANIFESTO:**

1. Que els documents que presento en aquest procediment són còpies fidedignes dels documents originals.
2. Que em responsabilitzo de la veracitat de les esmentades còpies.
3. Que he estat informat de la possibilitat d'haver d'exhibir els originals per confrontar les còpies presentades, quan hi hagi dubtes derivats de les còpies o la rellevància del document en el procediment així ho requereixi.

4. Que he estat informat/da de la possibilitat d'oposar-me, a l'exercici de verificació per part de la Universitat de Lleida, per a la comprovació de les dades que presento. En qualsevol cas, en l'exercici d'aquest dret d'oposició, hauré d'acreditar els motius que la justifiquin, perquè siguin valorats per la Universitat i que restaré obligat/da a presentar els documents a la consulta dels quals m'oposi.

M'oposo a que la Universitat de Lleida verifiqui les meves dades, pels motius següents:

5. Demano ser admès/a a la convocatòria a qual es refereix la present sol·licitud i declaro que són certes totes i cadascuna de les dades consignades en la mateixa i que reuneixo les condicions exigides assenyalades a la convocatòria

---

Lleida,            de/d'    de 2024

---

**SR. RECTOR MAGNÍFIC DE LA UNIVERSITAT DE LLEIDA**

Adjunció d'altres documents complementaris a  
aquest formulari

*Adjunción de otros documentos complementarios a  
este formulario*