



AL AYUNTAMIENTO DE CATRAL

SOLICITUD PARA FORMAR PARTE DEL PROCESO DE SELECCIÓN SEGÚN LAS BASES PARA LA CREACIÓN DE UNA BOLSA DE TRABAJO ADSCRITA A SERVICIOS SOCIALES DECLARADOS COMO ESENCIALES POR EL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CATRAL APROBADA POR JUNTA DE GOBIERNO LOCAL EL 8 DE JUNIO DE 2016. (ANEXO I). PLAZO HASTA 22 DE JUNIO DE 2016.

NOMBRE Y APELLIDOS:		N.I.F.:
DOMICILIO:		
LOCALIDAD:	C.P.:	PROVINCIA:
EN REPRESENTACIÓN DE:		C.I.F.:
DOMICILIO:		
LOCALIDAD:	C.P.:	PROVINCIA:
TFNOS. CONTACTO:		
FAX:	e-mail:	

EXPONE:

Que habiendo sido enterado/a de la publicación de unas Bases para la creación de bolsas de trabajo adscritas a servicios sociales declarados como esenciales por el Excmo. Ayuntamiento de Catral.

DECLARA:

- No haber sido separado mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas, ni hallarse inhabilitado para el ejercicio de funciones públicas.
- Cumplir con los requisitos establecidos en la Base Cuarta de dichas Bases.

SOLICITA:

Que sea incluido/a dicha instancia para formar parte en el proceso de selección del siguiente puesto de trabajo:

Auxiliar de Hogar. Programa 231 "Acción social".

Ayuntamiento de Catral

Plaza de España, 1, Catral. 03158 Alacant/Alicante www.catral.es. Tfno. 965723001. Fax: 965723018



DOCUMENTACION QUE SE ADJUNTA:

(Señale la correspondiente)

- Documento Nacional de Identidad del solicitante.
- Volante de convivencia.
- Libro de Familia.
- Darde (Tarjeta de demanda de empleo).
- Alguno de los títulos siguientes o superior:
 - Ciclo Formativo de Grado Medio en Atención Sociosanitaria o Atención a Personas en Situación de Dependencia.
 - Titulado de Formación Profesional de Primer Grado: Técnico Auxiliar en clínica, enfermería, o relacionado con la rama de Atención Sociosanitaria. y/o Dependencia.
 - Cursos Específicos y/o Certificados de Profesionalidad de Atención Sociosanitaria acreditados por el SERVEF y/o SEPE.
- Informe de vida laboral completa actualizado al mes de la solicitud.
- Documentación acreditativa (nóminas, contratos,...) de la experiencia profesional relacionada al puesto/s de trabajo presentado.
- Renta 2014 y/o certificado negativo de todos los miembros de la unidad familiar.
- Certificado acreditativo de minusvalía.
- Acreditación de cursos relacionados con el puesto a desempeñar.
- (Otros) _____

En Catral a _____ de junio de 2016

(firma)

De conformidad con lo dispuesto por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, consiento que mis datos sean incorporados a un fichero de responsabilidad del Excmo. Ayuntamiento de Catral y que sean tratados con la finalidad de mantener, desarrollar y controlar los datos facilitados. Asimismo declaro haber sido informado sobre la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndome al Excmo. Ayuntamiento de Catral en Plaza de España, número 1 C.P. 03158 Catral –Alicante

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CATRAL

Ayuntamiento de Catral

Plaza de España, 1, Catral. 03158 Alacant/Alicante www.catral.es. Tfno. 965723001. Fax: 965723018