



ANEXO ÚNICO: MODELO DE INSTANCIA PARA LA PARTICIPACIÓN EN LA CREACIÓN DE BOLSA DE TRABAJO DE AUXILIAR DE HOGAR ADSCRITA A LOS SERVICIOS SOCIALES DECLARADOS COMO ESENCIALES POR EL EXCMO AYUNTAMIENTO DE CATRAL.

D./D^a. _____, con D.N.I número _____, con domicilio a efectos de notificaciones en la C/ Avda/ Plaza/ _____, nº_____, piso_____, CP: _____, de _____, provincia de _____, con número de teléfono _____ y con dirección de e-mail _____,

EXPONE:

Que habiendo tenido conocimiento de la convocatoria para la creación de bolsa de trabajo de auxiliar de hogar adscrita a los servicios sociales declarados como esenciales por el Excmo. Ayuntamiento de Catral.

SOLICITA:

Ser admitido en la convocatoria para la creación de una bolsa de trabajo para cubrir, de forma temporal, las necesidades puntuales del Servicio Público que se indica, ya sean por bajas, jubilaciones, vacaciones, o sustituciones por disfrute de permisos o licencias por parte del titular de dicho puesto de trabajo perteneciente a la plantilla orgánica municipal u otras necesidades circunstanciales.

DECLARA:

Que acepta expresamente el contenido íntegro de las Bases.

Que no ha sido separado mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas ni se halla inhabilitado/a para el ejercicio de las funciones públicas.

DOCUMENTACION:

La documentación a incluir deberá estar ordenada, de acuerdo a los apartados del baremo y paginada correlativamente.

APARTADOS DEL BAREMO		PUNT. MÁX.	PÁGINAS	AUTOBAREM ACIÓN	ESPACIO RESERVADO PARA EL TRIBUNAL
A. FORMACIÓN Y EXPERIENCIA	a) Cursos	3,00	De la a la		
	1b) Experiencia Laboral	3,00	De la a la		
	1c) Prácticas	2,00	De la a la		
B. CIRCUNSTANCIAS SOCIOECONOMICAS	Padrón	2,00	De la a la		
	Desempleo	1,00	De la a la		
	Cargas familiares	2,00	De la a la		

Ayuntamiento de Catral



	Renta per cápita	2,00	De la a la		
	Minusvalía	1,00	De la a la		
	TOTAL				

Además, de la documentación objeto de puntuación deberá aportar:

- Original o Fotocopia DNI/NIE del/ la solicitante.
- Titulación exigida.

En Catral a _____ de _____ de 2021

(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

Ayuntamiento de Catral

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