



Ayuntamiento de Menasalbas (Toledo)
CIF: P4509900I
Pza. España, nº 1.

ANEXO I
Solicitud para participar en el proceso selectivo relativo a la Bolsa de Trabajo para personal del Servicio de Ayuda a Domicilio (S.A.D.) del Excmo. Ayuntamiento de Menasalbas (Toledo).

| | | | | | |
|--|--|----------------------------|--------------------------------|----------------------------|----------------------|
| MARQUE CON UNA CRUZ A LA PLAZA A QUE ASPIRA: | | | | | |
| <input type="checkbox"/> SERVICIO DE AYUDA A DOMICILIO (SAD). | | | | | |
| Primer apellido | | Segundo apellido | | Nombre | |
| | | | | | |
| D.N.I. | | Fecha de nacimiento | | Lugar de nacimiento | |
| | | | | | |
| Provincia de nacimiento | | Domicilio | | | |
| | | | | | |
| Municipio de residencia | | | Provincia de residencia | | Código postal |
| | | | | | |
| Teléfono | | Sexo | Estado civil | | |
| | | | | | |
| Titulación exigida en la Base 3ª f): | | | | | |
| | | | | | |

***DOCUMENTACIÓN A APORTAR Y AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE SUS DATOS PERSONALES AL DORSO**

En Menasalbas (Toledo), a _____ de _____ de 2018.

EL ABAJO FIRMANTE

SOLICITA: Ser admitido al Procedimiento Selectivo.

DECLARA: Ser ciertos los datos consignados en esta solicitud y que reúne todas y cada una de las condiciones exigidas en las Bases de la

Convocatoria que **CONOCE Y ACATA expresamente.**

Que igualmente cumple con los requisitos generales regulados en esta convocatoria en la Base 3ª pto. 1º.

FIRMA:

| |
|--|
| |
|--|



Ayuntamiento de Menasalbas (Toledo)
CIF: P4509900I
Pza. España, nº 1.

ILMA. SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MENASALBAS.-

DOCUMENTACION A APORTAR:

1º.-En el caso de españoles, **fotocopia compulsada del D.N.I.** En caso de extranjeros, la documentación acreditativa de la capacidad para presentarse al proceso selectivo, en los términos del artículo 57 del Real Decreto-Ley 5/2015, Texto Refundido del Estatuto Básico del Empleado Público.

2º.- Fotocopia compulsada de la **titulación exigida, certificado de profesionalidad de Atención Sociosanitaria a Personas en el Domicilio y/o Auxiliar de Ayuda a domicilio y/o Atención Sociosanitaria a personas dependientes en Instituciones Sociales**, en su caso, certificado de entidad o centro formativo expresivo de reunir los requisitos necesarios para su obtención y documento oficial expedido por Administración Pública competente acreditativo de haber solicitado el certificado ante la entidad correspondiente o bien, habilitación expresa en el caso de Gerocultores/as, Cuidadores/as y Auxiliar de Ayuda a domicilio.

3º.- En caso de desempleados/as, **tarjeta de demanda de empleo (DARDE).**

4º.- **Curriculum Vitae**, actualizado, del aspirante.

5º.- **Contratos de trabajo, Certificados de empresa o nóminas** donde se acredite la duración del contrato de trabajo. La categoría Laboral requerida para la valoración de la experiencia laboral en dicho sector profesional. *En caso de contratos de obra o servicio donde no se fije fecha de finalización de la obra o servicio, deberá aportarse las prórrogas de los mismos donde se indiquen las distintas fechas que comprende el mismo a efectos de valoración por la Comisión de Selección de Personal.*

6º.- **Informe de Vida laboral actualizado.** El informe de vida laboral no podrá valer por sí mismo a efecto de valorar la experiencia laboral del candidato, si no viniera acompañado de contrato/s laboral/es y/o certificado de empresa y/o de la Administración Pública.

7º.- Documentos acreditativos sobre determinada titulación académica, acciones formativas, así como cualquier tipo de mérito que pueda ser objeto de valoración en la Fase de Concurso.

Las solicitudes o instancias (ANEXO I) se encontrarán a disposición de los interesados en la Agencia de Empleo y Desarrollo Local del Excmo. Ayuntamiento de Menasalbas. Igualmente, también podrán presentarse según lo preceptuado en el art. 16.4 Ley 39/2015, LRJAP y PAC.

No se admitirá documentación alguna con posterioridad a la fecha de finalización del plazo de presentación de instancias.

Se deberán aportar Fotocopias de documentos compulsados u originales.

LA COMPROBACIÓN DE LA FALSEDAD DE LOS DATOS APORTADOS POR EL/ LA SOLICITANTE SUPONDRÁ EL CESE INMEDIATO DE SU CONTRATACIÓN, ASÍ COMO SU POSIBLE REPERCUSIÓN EN POSTERIORES CONVOCATORIAS.

De conformidad con la Ley Orgánica 15/ 1999 de Protección de Datos Personales, usted da su autorización expresa para que se utilicen los datos personales de esta solicitud a efectos de su tramitación/ publicación y a incorporarlos al fichero del Ayuntamiento de Menasalbas.

Le informamos que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición establecidos en la citada Ley, por medio de carta certificada (adjuntando fotocopia de su DNI/ Pasaporte) en la siguiente dirección: Ayuntamiento de Menasalbas, Plaza de España, nº 1. C.P.: 45128 – Menasalbas (Toledo).



Ayuntamiento de Menasalbas (Toledo)

CIF: P4509900I

Pza. España, nº 1.