



AYUNTAMIENTO DE PALOMEQUE

Plaza de la Constitución, 1. 45213 PALOMEQUE (Toledo). Teléfono: 925508172 Fax: 925508151 CIF P4512800F

A N E X O I

SOLICITUD DE ADMISIÓN PARA LA SELECCIÓN DE PERSONAL LABORAL TEMPORAL PARA EL PROYECTO de: Limpieza, mantenimiento, conservación de instalaciones, edificios y vías públicas ENCUADRADOS EN EL PLAN EXTRAORDINARIO POR EL EMPLEO DE CASTILLA LA MANCHA 2015-2016

Por favor, lea detenidamente las bases de la convocatoria que le han sido entregadas junto con esta solicitud. Asegúrese de que entrega toda la documentación que se pide. La información que no figure en la solicitud y/o no se documente adecuadamente, no será valorada.

DATOS PERSONALES	
NOMBRE Y APELLIDOS	
FECHA DE NACIMIENTO:	NACIONALIDAD:
DNI:	DIRECCIÓN:
COD. POSTAL	LOCALIDAD:
PROVINCIA:	TELÉFONO FIJO:
TELÉFONO MÓVIL 1:	TELÉFONO MÓVIL 2:
CORREO ELECTRÓNICO:	

EXPONE: Que enterado/a de la convocatoria pública efectuada por el Ayuntamiento de Palomeque, relativa al proceso selectivo para la contratación de trabajadores dentro de los proyectos encuadrados en el "Plan Extraordinario por el Empleo de Castilla La Mancha 2015-2016" y estimando reunir todos y cada uno de los requisitos fijados por la misma, manifiesta que desea participar en dicho concurso, aceptando íntegramente el contenido de dichas bases y comprometiéndose al cumplimiento estricto de las mismas.

BOLSA DE TRABAJO PARA LA QUE SOLICITA INSCRIPCIÓN:

	Limpieza, mantenimiento, conservación de instalaciones, edificios y vías públicas.



Castilla-La Mancha



UNIÓN EUROPEA
FONDO SOCIAL EUROPEO
INVIERTE EN TU FUTURO

AYUNTAMIENTO DE PALOMEQUE

Plaza de la Constitución, 1. 45213 PALOMEQUE (Toledo). Teléfono: 925508172 Fax: 925508151 CIF P4512800F

Se acompaña la siguiente documentación (marcar con una X lo que proceda)

- Fotocopia del D.N.I., NIE o Pasaporte con permiso de residencia.
- Fotocopia de Tarjeta de Demandante de Empleo vigente, y certificado de la antigüedad de inscripción.
- Fotocopia del Libro de Familia, para acreditar las cargas familiares de los hijos menores de 18 años o mayores de edad discapacitados que convivan en la unidad familiar.
- En el caso de acreditar discapacidad, documento oficial en el que se reconozca el grado de minusvalía.
- En el caso de acreditar ser víctima de violencia de género, orden de protección en vigor.
- Informe del Servicio público de empleo sobre periodo ininterrumpido en situación de desempleo.
- Trabajadores Autónomos: Vida Laboral actualizada.
- Informe del Servicio público de empleo de los miembros de la unidad familiar sobre periodo en situación de desempleo. Se entiende por unidad familiar **integrada por los cónyuges no separados legalmente**
- Cualquier otra documentación que se quiera aportar. (Especificar a continuación)

En base en cuanto antecede, **SOLICITA** ser admitido a las pruebas selectivas a que hace referencia esta instancia y declaro que son ciertos los datos que se consignan para el acceso a la bolsa de empleo público y se comprometo a acreditar documentalmente los datos que se indican en la solicitud.

En especial declara:



Castilla-La Mancha



UNIÓN EUROPEA
FONDO SOCIAL EUROPEO
INVIERTE EN TU FUTURO

AYUNTAMIENTO DE PALOMEQUE

Plaza de la Constitución, 1. 45213 PALOMEQUE (Toledo). Teléfono: 925508172 Fax: 925508151 CIF P4512800F

- No padecer enfermedad o defecto físico que impida desarrollar las funciones del puesto.
- No haber sido separado del servicio en cualquier Administración Pública o inhabilitado para el ejercicio de funciones públicas.

En Palomeque, a _____ de _____ de 2.016.

Firmado,

AUTORIZACIÓN A LA ADMINISTRACIÓN

1. El solicitante AUTORIZA al Ayuntamiento de Palomeque a la COMPROBACIÓN DE LOS DATOS facilitados y aportados en esta solicitud.
2. El solicitante AUTORIZA al Ayuntamiento A PUBLICAR EN EL TABLÓN de anuncios del Consistorio y en la página Web las listas pertinentes de admitidos y excluidos, ya sean provisionales o definitivas, referidas a este proceso, con los DATOS MÍNIMOS E INDISPENSABLES PARA PODER SER IDENTIFICADO Y CON EL RESULTADO OBTENIDO EN EL PROCESO.

FIRMA DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS _____

DNI: _____