

APELLIDOS Y NOMBRE			DNI/NIE		
DOMICILIO (Calle/Plaza/Avda.)	Nº	BLOQ	ESCALERA	PISO	PUERTA
LOCALIDAD	PROVINCIA		CODIGO POSTAL		
TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO				

Teniendo conocimiento de las Bases de Convocatoria para la formación de una Bolsa de Trabajo para futuras contrataciones de personal con carácter no permanente de distintos puestos de trabajo para el Excmo. Ayuntamiento de Ibros, **SOLICITO** formar parte en la **BOLSA DE TRABAJO** para el puesto de _____

(Indicar el puesto de trabajo que solicita según los puestos ofertados en el punto 1.1 de las bases de convocatoria) Sólo se podrá elegir UNA DE LAS CATEGORÍAS PROFESIONALES entre las que aparecen en la lista excepto en los supuestos de socorrista, monitor/a de natación y monitor/a deportivo/a, que podrán acumularse en la solicitud para una misma persona.

La persona solicitante, abajo firmante.

- **DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD** que reúne los condicionantes y requisitos exigidos en las Bases de la convocatoria de la Bolsa de Trabajo, que los datos consignados en la solicitud son ciertos y que la documentación aportada a la misma, **ES AUTÉNTICA**, poniéndola a disposición de la Comisión de Valoración u Órgano competente del Ayuntamiento de Ibros, en el caso de que me sea requerida para acreditar la autenticidad.
- La inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial en cualquier dato, manifestación o documento que se acompañe o incorpore, determinará la exclusión de la persona aspirante a la Bolsa de Trabajo.
- **AUTORIZA**, al Ayuntamiento de Ibros para recabar la información necesaria de los registros administrativos correspondientes al Ayuntamiento:
CERTIFICADO DE SERVICIOS PRESTADOS (en el caso de haber prestado sus servicios al Ayuntamiento de Ibros)

La presentación de esta solicitud firmada, supone la **ACEPTACIÓN** íntegra por la persona aspirante de las Bases de la Convocatoria para la formación de una Bolsa de Trabajo de personal de oficios varios en el Excmo. Ayuntamiento de Ibros.

1.1.- CATEGORIAS PROFESIONALES

MARCAR (x)	CATEGORIAS PROFESIONALES	REQUISITOS
	Auxiliar Administrativo	<i>Graduado en Educación Secundaria o equivalente y experiencia profesional análoga al puesto.</i>
	Conserje/Mantenimiento	
	Peón Cementerio (Sepulturero)	<i>Experiencia profesional análoga al puesto.</i>
	Monitor/a Natación	<i>Graduado en Educación Secundaria o equivalente y Título Oficial expedido por Federaciones Deportivas correspondiente a la especialidad de Natación.</i>
	Monitor/a Deportivo/a	<i>Graduado en Educación Secundaria o equivalente, Formación y experiencia profesional análoga al puesto.</i>
	Socorrista Acuático	<i>Graduado en Educación Secundaria o equivalente y Formación específica relacionada con el puesto.</i>
	Jardinero/a	<i>Graduado en Educación Secundaria o equivalente y/o formación específica y/o experiencia profesional relacionada con el puesto. Experiencia profesional mínimo 12 meses.</i>
	Auxiliar de Archivo	<i>Graduado en Educación Secundaria o equivalente y Experiencia profesional análoga al puesto.</i>
	Peón de servicios	<i>Graduado en Educación Secundaria o equivalente y/o experiencia profesional mínima de 12 meses con funciones análogas al puesto con conocimientos en soldadura y carné de conducir B</i>

Documentación Adjunta

Marque con una X la documentación que aporta a la Solicitud

Acreditación de la Identidad:	
<input type="checkbox"/>	Fotocopia DNI
Acreditación Titulación y otros requisitos exigibles:	
<input type="checkbox"/>	Fotocopia de la Titulación exigible
Acreditación Méritos Profesionales	
<input type="checkbox"/>	Informe de Vida Laboral actualizado
<input type="checkbox"/>	Copia de contratos de Trabajo
<input type="checkbox"/>	Copia de certificados de empresa

	Otros documentos acreditativos de la experiencia profesional: Indique cuales: _____ _____ _____
	Para personas trabajadoras autónomas: Certificación de alta en el Régimen Especial de Autónomos
	Otra documentación justificativa de la concreta actividad realizada como Autónomo
	Otros documentos acreditativos de la experiencia profesional: Indique cuales: _____ _____
Acreditación Méritos Académicos:	
	Fotocopia de títulos oficiales, cursos, seminarios, jornadas y congresos.
Acreditación de Minusvalía	
	Fotocopia del Certificado de Minusvalía
OTROS (Indíquese cuáles)	

En Ibros, a _____ de _____ de 2.018

Firma

*Según la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, DOY MI CONSENTIMIENTO al Ayuntamiento de Ibros y ACEPTO que procese mis datos para fines laborales y administrativos en sus bases de datos