



Ayuntamiento
de
PUNTAGORDA

Provincia de S/C de Tenerife

SOLICITUD DE ADMISIÓN A LAS PRUEBAS SELECTIVAS, MEDIANTE EL SISTEMA DE CONCURSO DE PERSONAL LABORAL TEMPORAL DE AUXILIARES DE AYUDA A DOMICILIO.

1. DATOS DE LA CONVOCATORIA

1.1 OBJETO DE LA CONVOCATORIA	1.2 FECHA DEL ACUERDO
Selección de personal laboral temporal que permita la provisión de puestos de trabajo de personal Auxiliar de Ayuda a Domicilio, mediante concurso	Resolución De la alcaldía nº 87/2021, de fecha 3 de junio

2. DATOS PESONALES

2.1 Primer Apellido	2.2 segundo Apellido	2.3 Nombre	
2.4 DNI	2.5 Fecha de nacimiento	2.6 Teléfono	2.7 Domicilio: Calle o plaza y número
2.8 Localidad (con Código postal)		2.9 Provincia	
2.10 Nacionalidad		2.11 Correo electrónico	

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

- Fotocopia compulsada del DNI o equivalente.
- Fotocopia compulsada de la titulación exigida en la convocatoria.
- Declaración responsable, de no haber sido separado mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas o de los órganos constitucionales o estatutarios de las Comunidades Autónomas, ni hallarse en situación de inhabilitación absoluta o especial para empleados o cargos públicos por resolución judicial, en la que hubiese sido separado o inhabilitado. Los aspirantes cuya nacionalidad no sea la española, deberán acreditar, igualmente, no estar sometidos a sanción disciplinaria o condena penal que impida, en su Estado, el acceso a la Función Pública.
- Fotocopia compulsada de los cursos de formación o perfeccionamiento que versen sobre materias directamente relacionadas con las funciones propias del puesto a desempeñar.



Ayuntamiento
de
PUNTAGORDA

Provincia de S/C de Tenerife

- Certificado de no haber sido condenado por sentencia firme por algún delito contra la libertad e indemnidad sexual, para el ejercicio de profesiones, oficios y actividades que impliquen contacto habitual con menores.

- Informe o certificado médico de no padecer enfermedad infecto – contagiosa ni defecto de cualquier tipo que le imposibilite la prestación del trabajo y el desempeño de las tareas funciones correspondientes.

PERSONAS CON DISCAPACIDAD:

- Certificado De reconocimiento de la discapacidad.

- Acreditación del equipo multidisciplinar.

- Incapacidad de que están afectados (sobre cerrado).

El abajo firmante **SOLICITA** ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere l presente solicitud y **DECLARA** que son ciertos los datos consignados en ella, que reúne las condiciones exigidas en la convocatoria citada. Así mismo declara que acepta y conoce íntegramente el contenido de las bases que regulan el presente proceso selectivo.

Puntagorda a ____ de _____ de 2.021.

Fdo.- _____

Sr. Alcalde Presidente del Ilustre Ayuntamiento de Puntagorda.



Ayuntamiento
de
PUNTAGORDA

Provincia de S/C de Tenerife

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D/D^a _____, titular del DNI
número _____, y domicilio a efectos de notificaciones en
_____, nº _____, de
_____.

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD

Qué no ha sido separado/a mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las administraciones Públicas o de los órganos constitucionales o estatutarios de las Comunidades Autónomas, ni se halla en situación de inhabilitación absoluta o especial para el empleo o cargo público por resolución judicial, en el que hubiese sido separado/a o inhabilitado/a.

Y para que conste, y surta efectos, firma la presente en _____ a
_____ de _____ de 2.02__.

Fdo.- _____