



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 CUIDADORES/GERONTÓLOGOS.

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 Cuidadores/Gerontólogos, mediante concurso	Resolución de la Alcaldía nº 89/2021, de fecha 4 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 Comunidad 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.- _____