



AYUNTAMIENTO DE GARROVILLAS DE ALCONETAR (Cáceres)

C.I.F.: P-1008300 D - Plaza Constitución, 1 - C.P. 10940 - Telf. 927 30 90 02 - Fax 927 30 94 84
e-mail: ayuntamiento@garrovillasdealconetar.es

MODELO DE SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO SELECTIVO CONVOCADO POR EL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE GARROVILLAS DE ALCONÉTAR, AL AMPARO DEL PLAN RE-ACTIVA 2020.

Nombre y Apellidos:			D.N.I:
Domicilio:			
Localidad	Provincia	Código Postal	Teléfono

EXPONE:

Que publicadas por el Ayuntamiento de Garrovillas de Alconétar las Bases de la convocatoria y reuniendo todos y cada uno de los requisitos exigidos en las mismas para poder participar en el proceso selectivo,

SOLICITA:

Tomar parte en el proceso de selección convocado, para la cobertura de 7 puestos de Operario de servicios múltiples, 1 puesto de Auxiliar Administrativo y 1 puesto para Servicio de Ayuda a Domicilio.

Documentación requerida en todos los puestos:

- Fotocopia del DNI del solicitante.
- Informe de período ininterrumpido inscrito como demandante de empleo expedido por el SEXPE.
- Certificado de Empadronamiento
- Fotocopia del Libro de Familia
- Certificado de no percibir prestación o subsidio de ninguna administración.(SEPE y Seguridad Social)

Documentación específica de cada puesto (Marcar el puesto o puestos a los que se presenta)

<input type="checkbox"/> OPERARIOS DE SERVICIOS MÚLTIPLES	<input type="checkbox"/> AUXILIAR ADMINISTRATIVO	<input type="checkbox"/> SERVICIO DE AYUDA A DOMICILIO
<input type="checkbox"/> Carnet manipulador de productos de desinfección ... <input type="checkbox"/> Carnet conducir, B	<input type="checkbox"/> Título ESO, Graduado escolar o equivalente. <input type="checkbox"/> Titulación superior a la requerida. <input type="checkbox"/> Cursos relacionados con el puesto de trabajo.	<input type="checkbox"/> Título ESO, Graduado escolar o equivalente. <input type="checkbox"/> Carnet conducir, B <input type="checkbox"/> Cursos relacionados con el puesto de trabajo.

**AUTORIZACION PARA RECABAR INFORMACION Y CERTIFICADOS DE OFICIO
(señalar con una X lo que proceda)**

- AUTORIZO EXPRESAMENTE**, mediante la firma de la solicitud, al órgano gestor para recabar información y las certificaciones oportunas facilitadas por el propio Ayuntamiento de Garrovillas de Alconétar y/o por otras Administraciones Públicas a través de los servicios de cesión de datos para las Administraciones Públicas u otros Organismos Públicos, de todos los miembros de la unidad básica de convivencia. Certificado de empadronamiento colectivo, Certificado de percibir o no percibir algún tipo de prestación o subsidio, emitido por el Servicio Público de Empleo Estatal, en caso afirmativo cuantía de las mismas (SEPE), certificado de percibir o no percibir algún tipo de prestación en modalidad contributiva y no contributiva, en caso afirmativo cuantía de las mismas, emitido por el INSS.
- NO AUTORIZO EXPRESAMENTE**, al órgano gestor para recabar información y las certificaciones oportunas facilitadas por el propio Ayuntamiento de Garrovillas de Alconétar y/o por otras Administraciones Públicas a través de los servicios de cesión de datos para las Administraciones Públicas u otros Organismos Públicos, y por lo tanto aporto los documentos señalados en esta solicitud con una "x".

Garrovillas de Alconétar, de de 20 .

Firma el/la Solicitante,