

Ayuntamiento de Eslida

SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBA SELECTIVA

Nombre y apellidos	D.N.I.
Dirección	Código Postal
Localidad	Provincia
Correo electrónico	Teléfono

EXPONE:

Que he tenido conocimiento de la formación de una bolsa de empleo temporal para la contratación de un auxiliar de ayuda a domicilio para el Ayuntamiento de Eslida.

Que cumplo con los requisitos exigidos en la convocatoria para participar en la misma, adjuntando a la presente la documentación exigida.

Que no he estado separado/a, mediante expediente disciplinario, del servicio de ninguna Administración Pública, ni estoy inhabilitado/a para ser contratado/a por la Administración y tengo capacidad funcional para el desempeño de las funciones propias de la categoría.

Que no cuento con antecedentes penales por delitos sexuales así como no he sido condenado por sentencia firme por algún delito contra la libertad e identidad sexual.

Por todo ello, **SOLICITO:**

Ser admitido/a en el procedimiento para la constitución de una bolsa de empleo temporal para la contratación de un auxiliar de ayuda a domicilio.

DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA:

- Fotocopia del D.N.I.
- Grado de minusvalía (si corresponde).
- Otros documentos de conformidad con las bases de la convocatoria (especificar).

Eslida, ____ de _____ de 2017.

Firmado