



SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO DE SELECCIÓN PARA LA CONTRATACIÓN DE DOS PEONES MEDIANTE CONTRATO TEMPORAL PARA EL AYUNTAMIENTO DE GALÁPAGOS.

APELLIDOS		NOMBRE	
DNI	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO	
DOMICILIO	MUNICIPIO	PROVINCIA	C.P.

MINUSVALÍA SÍ NO GRADO DE MINUSVALÍA _____

TIPO DE MINUSVALÍA _____

El abajo firmante, teniendo conocimiento de las bases generales y de la convocatoria que rige el presente proceso de selección de dos peones mediante contrato temporal, **EXPONE:**

Que acepta y reúne todos y cada uno de los requisitos exigidos en dichas Bases y convocatoria, referidas a la fecha de expiración del plazo de presentación de la instancia y que son ciertos todos los datos consignados en esta solicitud, asumiendo las responsabilidades a que haya lugar en caso de falsedad en la solicitud o en la documentación presentada.

Y por todo lo anteriormente expuesto, **SOLICITA** que sea admitida esta solicitud para participar en el proceso de selección de personal referenciado y que se tenga por presentada, la siguiente documentación justificativa de los méritos alegados:

- Fotocopia del DNI o NIE en vigor.
- Tarjeta de desempleo
- Certificado de SEPECAM de percepción de prestaciones o subsidios
- Certificado de percepción de prestaciones o subsidios de los miembros de la unidad familiar.
- Fotocopia del libro de familia.
- Certificado expedido por la Agencia Tributaria del nivel de rentas de la unidad familiar.
- Currículum vitae.
- Volante de padrón de la unidad familiar.
- En su caso, certificado acreditativo de la discapacidad que se posea.

En Galápagos, a ___ de _____ de 20__.

El/La Solicitante:

Fdo: _____

SRA. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE GALÁPAGOS



DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./D^a _____ con DNI _____

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:

- 1- Que no he sido inhabilitado, ni separado mediante expediente disciplinario del servicio de ninguna Administración Pública, ni hallarse inhabilitado para el desempeño de funciones públicas por sentencia penal firme.-
- 2- Que son ciertos los datos que figuran en esta solicitud y que la documentación aportada es copia fiel del original, comprometiéndome a aportar los originales de la documentación a requerimiento del Ayuntamiento.
- 3- Que conozco que la falsedad de los datos mencionados en la presente solicitud supone la exclusión automática del proceso selectivo.

En Galápagos, a _____ de _____ de 20____.

El/La Solicitante,

Fdo.- _____

EXCMO. AYUNTAMIENTO DE GALÁPAGOS