



**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO DE SELECCIÓN PARA CONSTITUIR  
UNA BOLSA DE TRABAJO PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL LABORAL  
TEMPORAL A TIEMPO PARCIAL DE UN AUXILIAR PARA LA ESCUELA INFANTIL**

**DATOS PERSONALES**

<b>N.I.F./D.N.I.:</b>	<b>Primer Apellido:</b>	<b>Segundo Apellido:</b>	<b>Nombre:</b>
<b>Fecha nacimiento:</b>	<b>Domicilio (calle/plaza y nº):</b>		
<b>Teléfono</b>	<b>Municipio:</b>	<b>Provincia:</b>	

**SOLICITA:**

- **Participar en el proceso de selección para la constitución de una bolsa de trabajo para la contratación temporal de un AUXILIAR de la Escuela Infantil.**

Para ello, **DECLARA** que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne las condiciones exigidas para el ingreso, y las especialmente señaladas en las Bases de Convocatoria aprobadas al efecto:

- Poseer la titulación mínima exigida en la Convocatoria:

**TITULACIÓN QUE POSEE:**

- Tener la nacionalidad española o ser nacional de otros Estados en los términos previstos en la Ley 5/2015 y de conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 4/2000 de 11 de enero, reguladora de los "Derechos y Libertades de los extranjeros en España y su integración social", debiendo de acreditar antes de la contratación que reúnen los requisitos legales para ser contratados
- Tener cumplidos los 16 años y no superar la edad máxima de jubilación forzosa
- Tener la capacidad funcional para el desempeño de las tareas y funciones que corresponden a la categoría laboral convocada
- No hallarse inhabilitado por sentencia firme para el ejercicio de funciones públicas, o haber sido separado del servicio de cualquiera de las AAPP o de los órganos constitucionales o estatutarios de las CCAA mediante expediente disciplinario ni hallarse en inhabilitación absoluta o especial para el desempeño de las funciones públicas.
- No estar incurso en ninguna de las causas de incompatibilidad de conformidad con lo establecido en la ley 54/1984, de 26 de diciembre, de incompatibilidades del personal al servicio de las AAPP.

Empadronamiento en Villaluenga de la Sagra Sí  No

En caso de estar empadronado en el municipio de Villaluenga de la Sagra, mediante la firma de la presente, autorizo a consultar datos en el Padrón Municipal: Sí

**Presentando la siguiente documentación exigida y/o susceptible de Baremo:**

**MINIMA**

DNI

FOTOCOPIA COMPULSADA DE LA TITULACIÓN

**OTRA (Documentación acreditativa susceptible de puntuación en Baremo):**

**FECHA:** En ..... a ..... de .....2021

**Firma,**