

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN BOLSA DE EMPLEO PARA LA SELECCIÓN DE  
 PERSONAL TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO DEL EQUIPO BASE DEL  
 DEPARTAMENTO DE BIENESTAR SOCIAL MUNICIPAL.**

**DATOS PERSONALES**

APELLIDOS Y NOMBRE	FECHA NACIMIENTO
--------------------	------------------

TELÉFONO	E-MAIL
----------	--------

DOMICILIO (DIRECCIÓN)

LOCALIDAD	PROVINCIA
-----------	-----------

**PUESTO DE TRABAJO (indicar puesto con una X)**

<input type="checkbox"/>	<b>TRABAJADOR/A SOCIAL</b>
--------------------------	----------------------------

<input type="checkbox"/>	<b>EDUCADOR/A SOCIAL</b>
--------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>	<b>ADMINISTRATIVO/A (Jornada parcial)</b>
--------------------------	---

**DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA (Marque con una X lo que proceda, deberá ir debidamente compulsada)**

<input type="checkbox"/>	Fotocopia del D.N.I o documento de identificación equivalente
--------------------------	---

<input type="checkbox"/>	Fotocopia de la titulación académica exigida.
--------------------------	---

<input type="checkbox"/>	Justificando de pago de los derechos de examen por importe de 6,63 euros.
--------------------------	---

<input type="checkbox"/>	Documentación justificativa experiencia profesional
--------------------------	---

<input type="checkbox"/>	Cursos formativos relacionados con las funciones del puesto a desempeñar.
--------------------------	---

<input type="checkbox"/>	Otras titulaciones
--------------------------	--------------------

<input type="checkbox"/>	Proyecto de Intervención en Servicios Sociales Municipales, a excepción de los aspirantes al puesto de administrativo
--------------------------	---

**DECLARACIÓN**

El abajo firmante solicita ser admitido al proceso selectivo a que se refiere la presente instancia y declara que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne los requisitos para el desempeño del puesto de trabajo al que aspira para ser incluido en la bolsa, no habiendo sido inhabilitado para el ejercicio de funciones públicas y no habido sido separado del servicio de las Administraciones Públicas, no padeciendo enfermedad o defecto físico que le impida realizar las funciones asignadas al puesto, comprometiéndose a probar documentalmente los datos que figuran en esta solicitud.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firmado: \_\_\_\_\_ .

**ALCALDE PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE GUARDAMAR DEL SEGURA (ALICANTE)**