M.I. Ajuntament de Llíria

Ciutat de la Música

Plaça Major 1, 46160, Llíria
☎ 962798282 🖷 962790796
www.lliria.es info@lliria.es

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de datos de carácter personal, podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, comunicándolo por escrito al Excmo. Ayuntamiento.

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN PROCEDIMIENTO SELECTIVO PARA LA FORMACIÓN DE UNA BOLSA DE TRABAJO

1.Datos Personales:

1ºApellido		*2º Apellido*			
Nombre		*DNI*			
Fecha Nacimiento		*Teléfono*		*Nacionalidad*	
Domicilio					
Localidad		*Provincia*		*C.P.*	

2. Requisitos:

a) Estar en posesión del título de Bachiller Superior, Formación Profesional de segundo grado o equivalente, o hallarse en condiciones de obtenerlo al momento de finalización del plazo para la presentación de instancias.
b) Ser mayor de 16 años y no exceder de la edad máxima de jubilación forzosa.
c) Tener capacidad funcional para el desempaño de las tareas. No padecer enfermedad o defecto físico que impida el desarrollo de las correspondientes funciones.
d) No haber sido separado mediante expediente disciplinario, del servicio de cualquier Administración Pública o de os órganos constitucionales o estatutarios de las Comunidades Autónomas, ni hallarse inhabilitado para el ejercicio de las funciones públicas.
e) Cualesquiera otros requisitos que para puestos concretos exija la legislación aplicable a su régimen jurídico.

3.- Documentación (Señalar con una X)

Se acompaña a la presente solicitud la siguiente documentación:

☐Copia del título de Bachiller Superior, Formación Profesional de segundo grado o equivalente, debidamente compulsado.
☐Copia compulsada del DNI.
☐Copia del resguardo acreditativo del abono de los derechos de examen.
☐Declaración jurada de no haber sido separado mediante expediente disciplinario en cualquier administración o empleo público, así como de no hallarse inhabilitado penalmente para el ejercicio de funciones públicas.
☐Declaración jurada de no hallarse incurso en causa de incapacidad.
☐Declaración del interesado de no venir desempeñando ningún puesto o actividad en el sector público delimitado por el artículo primero de la Ley 53/1984, indicando asimismo que no realizará actividad privada incompatible o sujeta a reconocimiento de compatibilidad.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL M.I AYUNTAMIENTO DE LLÍRIA.