







## MODELO DE SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN EL PROCESO DE SELECCIÓN DE UNA PLAZA DE AUXILAR ADMINISTRATIVO DEL PROGRAMA DE CONTRATOS DE TRABAJO EN PRÁCTICAS 2015-2016

APELLIDOS Y NOMBRE:				D.N.I.:			FECHA NACIMIENTO:	
DOMICILIO:			LC	CAL	IDAD: C.P.			TELÉFONO:
TELÉFONO M	IÓVIL:		E-MA	IL:				
MUNICIPIO D	E EMPADI	RONAMIENTO:						
- No hal pública hallars enferm trabajo - No hal los pro	ber sido sepa a, ni hallarse e incurso en dedad o defe ber tenido una egramas de su ENTACIÓN Original y cop	e en el proceso selectivo y arado mediante expediente inhabilitado para el den causa de incompatibilicto físico que le impida a relación laboral con el Abvenciones recogidos en AAPORTAR NECESA ia del DNI, pasaporte o pia de la titulación requeriente.	te disci sempeñ idad co el des yuntan la Base	plinar o de on arr empe niento 4. Re ENT de res	funciones preglo a la no de las forde Soto de equisitos Especial E JUNTO esidencia en residencia en	icio de o públicas legislaci funciones l Barco f pecíficos CON LA	por se ión vig s propi	entencia firme, ni gente, ni padecer ias del puesto de zada al amparo de
DOCUM	ENTACIÓN	PARA REALIZAR LA	BARE	MAC	CIÓN			
p □ E d	En el caso de que acredite ser víctima de violencia de género, documento acreditativo según lo previsto en estas bases.  En el caso de acreditar discapacidad: fotocopia compulsada del Certificado acreditativo de la discapacidad, igual o superior al 33% de la persona solicitante, expedido por el IMSERSO u Organismo Autónomo equivalente.							
□ V d	olante o cert	ificado de empadronamie ento en el momento de la	solicitu	ıd, paı	ra la consul	ta de dat		-
		En Soto del Barco.	. a	de o	ctubre de 20	)15		

Fdo.: