**MODELO ESPECÍFICO INSTANCIA CONVOCATORIA BOLSA TRABAJO ADMINISTRATIVO**

Datos del Aspirante:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y Apellidos: | DNI/NIE: |
|  |  |
| Dirección: | Localidad: |
|  |  |
| Provincia: | Código Postal: | Telf. Móvil: | e-mail: |
|  |  |  |  |

Datos del Representante:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y Apellidos: | DNI/NIE: |
|  |  |
| Dirección: | Localidad: |
|  |  |
| Provincia: | Código Postal: | Telf. Móvil: | e-mail: |
|  |  |  |  |

DECLARO

PRIMERO: Que solicito la admisión en la constitución de una bolsa de trabajo para la selección de personal funcionario interino de la plaza de Administrativo y otras necesidades de personal análogo en oficinas generales hasta la resolución de dichos procesos selectivos.

SEGUNDO: Que cumplo los requisitos a fecha de fin del plazo de presentación de solicitudes.

TERCERO: Que conozco las bases reguladoras, aceptándolas mediante la presente solicitud.

CUARTO: Que presento la documentación de la siguiente página *(marque x cuando proceda)*:

Y para su constancia y efectos, firmo la presente en ,

a de de .

*(firma)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Resguardo acreditativo del pago de la tasa |
|  | Certificado del SEPE, solo si se aplica la bonificación |
|  | informe de vida laboral de la Seguridad Social |
|  | Certificado de servicios previos para valorar los méritos | PAR. | MES | VALO. | TOTAL |
| Servicios prestados de Administrativo o superior en este Ayuntamiento |  |  | 0,2 |  |
| Servicios prestados de Auxiliar Administrativo en este Ayuntamiento |  |  | 0,1 |  |
| Servicios prestados de Administrativo o superior en cualquier AAPP | *(indique nombre)* |
|  |  |  |  | 0,2 |  |
|  |  |  |  | 0,2 |  |
|  |  |  |  | 0,2 |  |
|  |  |  |  | 0,2 |  |
|  |  |  |  | 0,2 |  |
|  |  |  |  | 0,2 |  |
|  |  |  |  | 0,2 |  |
|  |  |  |  | 0,2 |  |
|  |  |  |  | 0,2 |  |
|  |  |  |  | 0,2 |  |
|  | Servicios prestados de Auxiliar Administrativo en cualquier AAPP | *(indique nombre)* |
|  |  |  |  | 0,1 |  |
|  |  |  |  | 0,1 |  |
|  |  |  |  | 0,1 |  |
|  |  |  |  | 0,1 |  |
|  |  |  |  | 0,1 |  |
|  |  |  |  | 0,1 |  |
|  |  |  |  | 0,1 |  |
|  |  |  |  | 0,1 |  |
|  |  |  |  | 0,1 |  |
|  |  |  |  | 0,1 |  |
|  | MÁX. | TOTAL |
| 10 |  |