**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 |  |