



Ayuntamiento de Fuente el Fresno

## ANEXO I

### **SOLICITUD BOLSA DE TRABAJO DE AUXILIARES DE AYUDA A DOMICILIO DEL AYUNTAMIENTO DE FUENTE EL FRESNO**

#### **1.- DATOS PERSONALES**

APELLIDOS/NOMBRE	
<input type="text"/>	
DNI	
<input type="text"/>	
DOMICILIO (CALLE, PLAZA Y NÚMERO) MUNICIPIO	CODIGO POSTAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>
CORREO ELECTRONICO	TELEFONO
<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### **2.- DECLARACIONES**

El/la abajo firmante declara que no padece enfermedad o defecto físico que impida el desarrollo de las funciones del puesto de trabajo, y que no se encuentra inhabilitado ni haber sido separado del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas.

#### **3.- AUTORIZACIONES**

El/la abajo firmante solicita ser admitido en la Bolsa de trabajo a la que se refiere la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, y que la documentación que aporta es copia fiel de la original, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.

Asimismo autoriza al Excmo. Ayuntamiento de Fuente el Fresno a que, en su caso, verifique ante los organismos y entidades competentes los requisitos profesionales específicos y veracidad de títulos presentados.

Fuente el Fresno, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017

FIRMA DEL INTERESADO/A :