



Ayuntamiento de Fuente el Fresno

ANEXO I

SOLICITUD BOLSA DE TRABAJO DE AUXILIARES DE GERIATRIA-AYUDANTES DE COCINA 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 :