

Certificado de convivencia







ANEXO I

SOLICITUD DE ADMISIÓN EN LA SELECCIÓN PARA LA EJECUCIÓN DE LOS PROYECTOS ENGLOBADOS EN EL PLAN EXTRAORDINARIO POR EL EMPLEO EN CASTILLA-LA MANCHA

			AUXILIAR JARDINE	RIA				
	_		7.07.11.21.11.2					
PUEST	0							
Año convocatoria		2023						
					DATOS PERSONALES			
1DNI/CIF			2Primer apellido		3 Segundo apellido		4Nombre	
1DNI/CIF			2Fillier apellido		3 Segundo apenido		4Nombre	
5 Fecha de Nacimiento			6 Nacionalidad		7 Provincia Nacimiento		8 Localidad nacimient	to
Día	Mes	Año	_					
9	Teléfond	os	10 Domicilio, calle o plaza y nº				11 Código Posta	al
12 Domicilio: Provincia				14 Correo Electrónico				
12. Dominio. i iovilicia								
13 Domicilio: Municipio				45 5	Discounsided			
				151	Discapacidad			
				Grado				
	C Calaatii							
		o por el que s	e presenta s bases reguladoras)					
15	egun base	. tercera de la	3 bases regulationas					
		16 AUTO	BAREMACIÓN					
CRITERIOS DE VALORACIÓN						PUN	TUACIÓN	
PERMANENCIA ININTERRUPIDA EN DESEMPLEO								
	DE DISCAP							
			PLAN DEL EMPLEO CONV	OCADO	POR AYTO. MAGAN			
RENTA PER CAPITA FAMILIAR								
EXPERIE	NCIA LABO	RAL						
						+		
TOTAL						-		
TOTAL								
Acompa	ño la sol	icitud de la	siguiente documenta	ción:				
			- 0					
					residencia y del permiso d			
				lel soli	citante y del resto de mie	mbro	s de la unidad familia	ır
	Fotocopi	a Libro Fam	nilia					

Acreditación de la renta familiar mediante la aportación de copia de nóminas y/o declaración de la renta de los que se encuentren empleados así como certificado expedido por órgano competente de ausencia de prestación o de ayuda del solicitante y resto de miembros de la unidad familiar desempleados
Fotocopia de la resolución reconociendo grado de incapacidad, en su caso
Acreditación, en su caso, de la condición de estudiante de los hijos que convivan con el solicitante con edades comprendidas entre los 16 y 26 años
Acreditación, en su caso, de la condición de mujer víctima de violencia de género mediante la aportación de la documentación prevista en el artículo 3 del Real Decreto 1917/2008 de 10 de diciembre; esto es: sentencia condenatoria, resolución judicial, medidas cautelares, orden de protección en vigor, informe del Ministerio Fiscal o del Instituto de la Mujer
Acreditación, en su caso, de persona dependiente mediante Resolución de Bienestar Social o bien certificado expedido por Bienestar Social en el que se declare como cuidador al solicitante
Fotocopia de contratos acompañados de vida laboral y/o certificado de servicios, en su caso, para acreditar experiencia en el puesto ofertado
Fotocopia de titulación académica, en su caso.
Declaración jurada de no padecer enfermedad, ni estar afectado por limitación física o psíquica que sea incompatible con el desempeño de las correspondientes funciones (se contiene en la solicitud)
Declaración jurada de no haber sido separado del servicio de Administración Pública mediante expediente disciplinario ni hallarse inhabilitado para empleo público (se contiene en la solicitud)

El abajo firmante solicita ser admitido en el proceso de selección a que se refiere la presente instancia y

DECLARA:

- 1. No padecer enfermedad, ni estar afectado por limitación física o psíquica que sea incompatible con el desempeño de las correspondientes funciones
- 2. No haber sido separado del servicio de Administración Pública mediante expediente disciplinario ni hallarse inhabilitado para empleo público
- 3. No hallarse incurso en causa de incompatibilidad conforme a lo establecido en la Ley 53/84 de 26 de diciembre de incompatibilidades del personal al servicio de las Administraciones Públicas
- 4. No ser perceptor de prestación contributiva por desempleo
- 5. Que son ciertos los datos consignados en ella, asumiendo que su falsedad supondrá la exclusión del proceso
- 6. Que reúne los requisitos exigidos en las bases de la convocatoria
- 7. Que la baremación de los criterios puntuables de la base quinta expresados anteriormente son ciertos

AUTORIZO:

1. Al Ayuntamiento de Magán a la COMPROBACIÓN DE LOS DATOS facilitados y aportados en esta solicitud, así como a la OBTENCIÓN de los datos necesarios sobre períodos de inscripción de la OFICINA EMPLEA dependiente de la Delegación Provincial de la Consejería de Economía, Empresas y Empleo de Toledo

Magán a de enero de 2024

Firma