



MOD: SC-IB Ver 1.0

No Registro Fecha (dd/mm/aaaa)

INCLUSIÓN BOLSA DE TRABAJO 2018

| (A) Datos Solicitante [a notificar C | | | | | | | |
|---|---------------------------------------|--|--------------------------------------|--------------|---------------------|--|--|
| Nombre y apellidos: Correo Electrónico: | | | | | | | |
| Daniellie | | | | DNIT | /CIE/NIE. | | |
| Domicilio: | | | | DINI | /CIF/NIF: | | |
| Localidad: | Provincia: | | C. Postal: | | Teléfono: | | |
| Localidad. | Trovincia. | | C. Tostai. | | Telefono. | | |
| (B) Datos Representante (| si procede) | | | | [a notificar O] | | |
| Nombre y apellidos: Corr | | | orreo Electrónico: | | | | |
| | | | | | | | |
| Domicilio: | | | | DNI/CIF/NIF: | | | |
| | | | | | T 1/6 | | |
| Localidad: | Provincia: | | C. Postal: | | Teléfono: | | |
| | | | | | | | |
| (C) Expone | | | | | | | |
| Bolsa de Trabajo del Ayuntamie bases que la regulan (D) Solicita Mi inclusión en puesto de: Oficial Albañil Oficial Pintor (E) Documentación genera Fotocopia DNI / NIE con auto Certificado antigüedad como | al orización a trabaj | □ Socorris □ Patrón d ar en caso | ta Acuátio de embaro de no ser | co cació | on Junitario. | | |
| ☐ Certificado antiguedad como ☐ Certificado SAE sobre situació ☐ Fotocopia de Declaración de Familiar), ó Certificado Hac imputaciones económicas. | ón de prestaciono e la Renta del s | es del inter olicitante | esado. y cónyuge | e de | el año 2017 (Unidad | | |
| (F) Documentación especí | fica | | | | | | |
| Experiencia mínima de 2 año u casa de oficio. Fotocopia tarjeta profesiona 20 horas. | | - | | | | | |
| ☐ Título de patrón de Embarcad☐ Título de Socorrista Acuático☐ Educación Secundaria o titula | debidamente red | ciclado. | o superio | r a 5 | OCV. | | |





| Fotocopia de libro de familia donde aparecer | n hijos a cargo, para mayores 17 años | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| certificado estudios . Acreditación familiares ascendientes: certific empadronado en Torrox), certificado de cobr | | | | | | | |
| ☐ Certificado acreditativo de grado de minusvalía de hijo, cónyuge o ascendiente 1º grado. | | | | | | | |
| ☐ Familia monoparental: acreditación libro familia y volante empadronamiento. | | | | | | | |
| ☐ Para oficiales: contrato trabajo que acredite la categoría profesional, o certificado de | | | | | | | |
| formación ocupacional de escuela taller o cas | | | | | | | |
| Fotocopia contratos para experiencia profesionales | onal. | | | | | | |
| ☐ Fotocopia certificados cursos oficiales.☐ Graduado escolar o titulación equivalente, as | sí como estar en nosesión del titulo de | | | | | | |
| socorrista acuático debidamente reciclado. (| | | | | | | |
| (| ,, | | | | | | |
| (F) Padrón | | | | | | | |
| Está empadronado en Torrox: OSI | Оио | | | | | | |
| (G) Autorización | | | | | | | |
| Declaro bajo mi responsabilidad, poseer la catareas propias del puesto solicitado y no habidisciplinario del servicio de ninguna administi el ejercicio de las funciones públicas. Autorizamos expresamente al Ayuntamiento | er sido separado/a mediante expediente cración pública, ni hallarme inhabilitado para | | | | | | |
| mío como de mi cónyuge (en su caso): del SA | E mi antigüedad y periodos de demandante rtificación de no haber cobrado paro o ayuda | | | | | | |
| Nombre y apellidos del cónyuge: | | | | | | | |
| | Firma del cónyuge | | | | | | |
| NIF del cónyuge: | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2.018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se le informa que, respecto sus datos personales, podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición mediante escrito dirigido al Excmo. Ayuntamiento de Torrox, Plaza de la Constitución, 1 CP 29770, y presentado en cualquier de los lugares previstos en el Art. 16.4 de la Ley 39/2.015, de 1 de octubre. Si ha recibido el mensaje por error, le rogamos nos lo haga saber a la mayor brevedad posible y elimine el original, no estando permitido hacer uso del mensaje. | Firma del interesado | | | | | | |

Excm. Sr. Alcalde-Preidente del Excmo. Ayuntamiento de Torrox