



Anexo I _SOLICITUD

Convocatoria

Contratación laboral con duración determinada de una persona formadora para la impartición del Certificado de Profesionalidad de Atención Sociosanitaria a Personas en el Domicilio.

Formación académica:

Datos Personales

Nombre y apellidos:

DNI/NIF:

Domicilio(calle, nº, código postal, localidad y provincia):

Notificaciones y comunicaciones

Correo electrónico:

Teléfono:

EXPONE, DECLARA Y SOLICITA que,

- Cumpro con todos los requisitos exigidos para participar y ser incluido en el proceso de selección así como en la bolsa de trabajo que pueda crearse al efecto, comprometiéndome a entregar la documentación exigida en las presentes bases.
- No me hallo incurso en ninguna de las prohibiciones e incompatibilidades contempladas en las presentes bases.
- Poseo la capacidad funcional para el desempeño de las funciones de la plaza a la que aspiro, no padeciendo enfermedad o defecto físico incompatible con el desarrollo de las mismas.
- Autorizo el tratamiento de mis datos de carácter personal en cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal.
- Participar en el proceso de selección para el puesto convocado.

En Villanueva de los Castillejos, _____ de _____ de 2017.

(Firma de la persona interesada)