



AYUNTAMIENTO DE LA VILLA DE
MOMBELTRÁN

BOLSA DE TRABAJO

SELLO REGISTRO

SOLICITUD BOLSA DE TRABAJO

Solicitante	Nombre y apellidos			
	DNI			
	Fecha Nacimiento		NAFSS	
Contacto	Teléfono		Correo electrónico	
Domicilio	Domicilio			
Notificación	Municipio			

Bolsa de trabajo para la que presenta la solicitud de participación:

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Operario Ser. Varios. | <input type="checkbox"/> Peón Construcción | <input type="checkbox"/> Limpiador/a Edificios y Locales |
| <input type="checkbox"/> Oficial Construcción | <input type="checkbox"/> Conductor Camión Inc. | <input type="checkbox"/> Guardería |
| <input type="checkbox"/> Ludoteca | <input type="checkbox"/> Biblioteca | <input type="checkbox"/> Cibercentro |
| <input type="checkbox"/> Informador Turístico | <input type="checkbox"/> Otros. | |

La persona solicitante, abajo firmante,

- **DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD** que reúne las condiciones y requisitos exigidos en las bases de la convocatoria de la bolsa de trabajo, que los datos consignados en la solicitud son ciertos y que la documentación aportada a la misma, **ES AUTENTICA**, poniéndola a disposición de la Comisión de Valoración y Órgano competente del Ayuntamiento de Mombeltrán.
- La inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial en cualquier dato, manifestación o documento que se acompañe o incorpore, determinara la exclusión de la persona aspirante a la bolsa de trabajo.
- La presentación de esta solicitud firmada, supone la **ACEPTACION** incondicional por la persona aspirante de las Bases de la Convocatoria para las respectivas de Bolsas de Trabajo.

Fecha y

Firma

En Mombeltrán a de de .

Fdo: _____

AL SEÑOR ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE MOMBELTRÁN.

DOCUMENTACION QUE ADJUNTA

Marque con una X la documentación que aporta a la solicitud.

ACREDITACIÓN DE LA IDENTIDAD																													
	Fotocopia del DNI																												
ACREDITACIÓN TITULACION Y OTROS REQUISITOS EXIGIBLES																													
	Fotocopia de la Titulación exigible																												
	Fotocopia de la documentación acreditativa de otros requisitos exigibles.																												
ACREDITACIÓN MERITOS PROFESIONALES																													
	Informe de Vida Laboral actualizado																												
	Copia de contratos de trabajo																												
	Copia de Certificados de empresa																												
	Otros documentos acreditativos de la experiencia profesional. Indique cuales: _____ _____ _____																												
Para personas trabajadoras autónomas																													
	Certificación de alta en el Régimen Especial de Autónomos.																												
	Otra documentación justificativa de la concreta actividad realizada como Autónomo (epígrafe de la actividad de IAE)																												
	Otros documentación acreditativa de la experiencia profesional. Indique cuales: _____ _____ _____																												
ACREDITACIÓN DE MERITOS ACADEMICOS																													
	Fotocopia de los títulos oficiales, cursos, seminarios, jornadas y congresos.																												
	Otros documentos acreditativos. Indique Cuales: _____ _____ _____																												
ACREDITACIÓN DEL GRADO DE DISCAPACIDAD.																													
	Fotocopia del Certificado de Minusvalía.																												
RESPONSABILIDADES FAMILIARES																													
	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 45%;"></td> <td style="text-align: center;">NIF</td> <td style="text-align: center;">Trabaja o cobra pensión</td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 45%;"></td> </tr> <tr> <td>- Cónyuge: _____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td rowspan="3" style="text-align: center; vertical-align: middle;">Documentación justificativa en fotocopia compulsada</td> </tr> <tr> <td>- Hijos menores de 18 años, o mayores incapacitados o menores Acogidos:</td> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>- Libro de familia.</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>- Certificado de convivencia del Ayuntamiento.</td> </tr> </table>		NIF	Trabaja o cobra pensión			- Cónyuge: _____	_____	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Documentación justificativa en fotocopia compulsada	- Hijos menores de 18 años, o mayores incapacitados o menores Acogidos:	_____	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		_____	_____	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		_____	_____	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		- Libro de familia.	_____	_____	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		- Certificado de convivencia del Ayuntamiento.
	NIF	Trabaja o cobra pensión																											
- Cónyuge: _____	_____	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Documentación justificativa en fotocopia compulsada																									
- Hijos menores de 18 años, o mayores incapacitados o menores Acogidos:	_____	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>																											
_____	_____	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>																											
_____	_____	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		- Libro de familia.																									
_____	_____	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		- Certificado de convivencia del Ayuntamiento.																									
SITUACIÓN LABORAL.																													
	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Perceptor por desempleo. <input type="checkbox"/> Parado de larga duración. <input type="checkbox"/> Persona mayor de 45 años o jóvenes hasta 30 años </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Empleado (Indicar dónde) _____ <input type="checkbox"/> Otros: _____ </td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Perceptor por desempleo. <input type="checkbox"/> Parado de larga duración. <input type="checkbox"/> Persona mayor de 45 años o jóvenes hasta 30 años	<input type="checkbox"/> Empleado (Indicar dónde) _____ <input type="checkbox"/> Otros: _____																										
<input type="checkbox"/> Perceptor por desempleo. <input type="checkbox"/> Parado de larga duración. <input type="checkbox"/> Persona mayor de 45 años o jóvenes hasta 30 años	<input type="checkbox"/> Empleado (Indicar dónde) _____ <input type="checkbox"/> Otros: _____																												
OTROS (Indique Cuales)																													