



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE LA VILLA CONDAL DE TEBA

**ANEXO II**

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO SELECTIVO DE SEPULTURERO EN EL  
AYUNTAMIENTO DE TEBA**

DNI			
Apellidos y Nombre			
Fecha de Nacimiento		Edad	
Domicilio			
Localidad		C.P.	
Teléfono/s			

**DATOS FAMILIARES:**

- Estado Civil:
- ¿Algún miembro de la Unidad Familiar posee alguna discapacidad o dependencia certificada?:
- Sí                      Indique el grado de discapacidad:
- No                         Parentesco con el solicitante:

**SITUACIÓN LABORAL DEL SOLICITANTE:**

- Empleado
- Desempleado, no perceptor de ninguna prestación /subsidio por desempleo.
- Desempleado, perceptor de prestación /subsidio por desempleo.
- Ha trabajado usted en la Bolsa de Empleo del Ayuntamiento de Teba, en cualquier otra convocatoria:  
 Sí  
 No
  - Ha trabajado usted en el Ayuntamiento en Planes de Empleo Público:  
 Sí

No

**SITUACIÓN LABORAL DEL CÓNYUGE:**

- Empleado
- Desempleado, no perceptor de ninguna prestación /subsidio por desempleo.
- Desempleado, perceptor de prestación /subsidio por desempleo.

Fdo.: .....

Teba, .....de ..... de 2016

El firmante DECLARA que son ciertos los datos consignados en esta solicitud, y que reúne los requisitos exigidos y especialmente señalados en la convocatoria, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.

Así mismo AUTORIZA al Ayuntamiento de Teba a solicitar en su nombre, ante el Organismo acreditativo que corresponda, la acreditación de los documentos anteriormente señalados.