



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE LA VILLA CONDAL DE TEBÁ

ANEXO II

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO SELECTIVO DE MANTENIMIENTO DE INSTALACIONES DEPORTIVAS EN EL AYUNTAMIENTO DE TEBÁ

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.