



Ayuntamiento de Illescas

Castilla-La Mancha

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	
DNI	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO	
DOMICILIO	LOCALIDAD	PROVINCIA	C.P.

El/la abajo firmante, teniendo conocimiento de las Bases de convocatoria que regirán el presente procedimiento de selección de personal **PROGRAMA DE RECUALIFICACIÓN DE RECICLAJE DE PROFESIONALIDAD “REMODELANDO ESPACIOS”** del Ayuntamiento de Illescas, en concreto, para **1 puesto** de **MONITOR/A**,

EXPONE:

1º) Que reúne todos y cada uno de los requisitos exigidos en dichas Bases de convocatoria, referidos a la fecha de finalización del plazo de presentación de instancias, y que son ciertos todos los datos consignados en esta solicitud, asumiendo responsabilidades a que haya lugar en caso de falsedad en la solicitud o en la documentación presentada.

2º) Que la documentación presentada es copia fiel de la original.

3º) Que **AUTORIZA** al Ayuntamiento de Illescas y/o a la Consejería de Economía, Empresas y Empleo, para la comprobación de cuantos datos sean precisos.

Por todo lo anteriormente expuesto,

SOLICITA:

Que se admita esta solicitud de participación en el procedimiento de selección de personal referenciado, y que se tenga por presentada la siguiente documentación justificativa de los méritos alegados:

- ▶ Fotocopia del DNI o NIE en vigor.
- ▶ Informe de vida laboral actualizado, expedido por la Seguridad Social, así como fotocopia de contratos y/o certificados de empresa.
- ▶ Justificación documental de la experiencia profesional alegada, de conformidad con las Bases que rigen el presente procedimiento de selección.
- ▶ Fotocopias de certificados de empresas con funciones detalladas y, en caso de ser autónomo/a, declaración jurada en la que consten las funciones detalladas, además de fotocopia de alta en el I.A.E.
- ▶ Fotocopia de la/s Titulación/es académica/s requerida/s.
- ▶ Fotocopia de los Títulos de formación (reglada o complementaria) susceptibles de valoración, al amparo de las mencionadas Bases.
- ▶ Permiso de trabajo, en su caso.

En _____, a ____ de _____ de 2024.

Fdo.: _____

Ayuntamiento de Illescas

Plaza del Mercado, 14, Illescas. 45200 (Toledo). Tfno. 925511051. Fax: 925541615