

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN PROCEDIMIENTO PARA FORMAR BOLSA DE EMPLEO TEMPORAL DE TRABAJADOR SOCIAL COD. EXP.: PE-EMP

SOLICITANTE

Nombre y apellidos: _____ **D.N.I.:** _____
Domicilio: _____ **Código Postal:** _____ **Localidad:** _____ **Provincia:** _____
e-Mail: _____ **Teléfono:** _____ **Teléfono Móvil:** _____
Fecha de Nacimiento: _____

En nombre propio **En representación de:**

Nombre y apellidos: _____ **Fecha de nacimiento:** _____ **D.N.I.:** _____
Domicilio: _____ **Código Postal:** _____ **Localidad:** _____ **Provincia:** _____
e-Mail: _____ **Teléfono:** _____ **Teléfono Móvil:** _____

DATOS RELATIVOS A LA NOTIFICACIÓN

Domicilio: _____ **Código Postal:** _____ **Localidad:** _____ **Provincia:** _____

Notificación por correo ordinario (Obligatorio personas físicas): Si Vd. prefiere optar por recibir las notificaciones correspondientes a este procedimiento de forma electrónica, debe darse de alta en la sede electrónica en la siguiente dirección de internet: sede.calahorra.es en el apartado **NOTIFICACIONES ELECTRONICAS**, al procedimiento **PE-EMP**.

PUESTO DE TRABAJO AL QUE SE ASPIRA: TRABAJADOR SOCIAL (BOLSA DE EMPLEO TEMPORAL)

SOLICITO adaptación de examen por razón de discapacidad

Adaptaciones solicitadas:

DECLARO EXPRESAMENTE QUE CUMPLO TODAS LAS CONDICIONES EXIGIDAS EN LA CONVOCATORIA DEL PROCESO SELECTIVO PARA PODER PARTICIPAR EN EL MISMO. EN PARTICULAR DECLARO EXPRESAMENTE DISPONER DE LA TITULACIÓN UNIVERSITARIA (GRADO EN TRABAJO SOCIAL, ANTIGUA DIPLOMATURA EN TRABAJO SOCIAL O DIPLOMATURA EN ASISTENTE SOCIAL)

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA Y ADJUNTADA

***En el caso de solicitantes con discapacidad**

Justificante de la discapacidad y de su compatibilidad con el puesto de trabajo (en caso de que proceda)

***En el caso de solicitantes extranjeros**

Deberán presentar justificante que acredite su derecho a participar en el proceso selectivo de acuerdo con la base 2.1.a).

Si van a presentar su solicitud de manera presencial, esta documentación deberán aportarla en copias, acompañando los originales para su comprobación. Si van a tramitar su solicitud de forma telemática, deberán aportarlos como documento en formato PDF adjuntándolos a su solicitud electrónica.

AUTORIZACIONES

AUTORIZO al Ayuntamiento de Calahorra a la obtención de la información necesaria para la resolución de esta solicitud de las diferentes Administraciones Publicas.

El abajo firmante, que ha solicitado ser admitido a las pruebas selectivas para formar una bolsa de empleo temporal en la categoría Trabajador Social, declara que acepta y conoce las bases que rigen la convocatoria.

Asimismo garantiza que los datos que ha hecho constar en su solicitud son ciertos y exactos, comprometiéndose a presentar la documentación necesaria acreditativa de los mismos en el momento en que el Tribunal Calificador o la Administración convocante lo exija. Asimismo declara que es conocedor de que la falsedad o error en los datos aportados puede dar lugar a la exclusión en el proceso selectivo.

Calahorra,

EL SOLICITANTE,