



AYUNTAMIENTO DE
TORREJÓN DEL REY
(GUADALAJARA)

Pza. Mayor, 1. 19174-Torrejón del Rey (Gu). Tlf: 949 339 351. Fax: 949 339 505. e-mail: secretaria@aytotorrejondelrey.com

ANEXO I

SOLICITUD PARA TOMAR PARTE EN EL PROCESO SELECTIVO DEL PLAN EXTRAORDINARIO POR EL EMPLEO EN CASTILLA LA MANCHA - AYUNTAMIENTO DE TORREJÓN DEL REY.

PROYECTO:

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS:		D.N.I. / N.I.F.
DOMICILIO		
LOCALIDAD	PROVINCIA	CP
CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉFONO:	FECHA DE NACIMIENTO
OFICINA DE EMPLEO EN LA QUE FIGURA INSCRITO:		

DECLARACION RESPONSABLE

- Que declaro conocer las bases de la convocatoria relativas a las pruebas de selección de las plazas referenciadas, y las acepto.
- Que no ha sido separado del servicio de ninguna Administración Pública, ni se halla inhabilitado para el ejercicio de funciones públicas
- Que los datos consignados en esta solicitud son ciertos, así como en la documentación adjunta, y que reúne las condiciones exigidas en la convocatoria, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos consignados.
- Que reúne las condiciones señaladas en la convocatoria anteriormente citada.
- Que son ciertos los datos consignados en la presente instancia.

CARGAS FAMILIARES

- NO
- SI:

- Hijos menores de 26 años, mayores de 26 años con discapacidad, menores en acogida o personas dependientes:

¿Cuántos?: ¿Edad?:

AUTORIZACIONES:

- 1.- El solicitante, mediante este escrito, autoriza al Excmo. Ayuntamiento de Torrejón del Rey a solicitar a los Organismos e Instituciones Públicas competentes información sobre los datos del solicitante, para su comprobación, actualización, etc., que estime conveniente, así como a comprobar con la Oficina de Empleo de Guadalajara el cobro de prestaciones o subsidios, situación de desempleo, y tarjeta de demanda de empleo en vigor.
- 2.- Se autoriza a que la Administración compruebe la veracidad de los datos aportados junto a la solicitud

En _____, a _____ de _____ de 20____

Firma:

SRA. CONCEJALA DELEGADA PERSONAL DEL AYUNTAMIENTO DE TORREJÓN DEL REY (GUADALAJARA)

En cumplimiento del REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO sobre Protección de Datos, le informamos que sus datos serán incorporados a los tratamientos de **AYUNTAMIENTO DE TORREJÓN DEL REY** utilizando los mismos con las limitaciones y en la forma que impone el citado Reglamento. La finalidad de estos tratamientos es, únicamente, la de ser utilizados en la prestación del servicio solicitado. En el caso de que usted quiera ejercitar los derechos que le asisten, puede dirigirse a **AYUNTAMIENTO DE TORREJÓN DEL REY** – Plaza Mayor, 1 - 19174 Torrejón del Rey (Guadalajara) - España. - Si desea obtener más información al respecto, puede dirigirse a nuestra página Web: www.aytotorrejondelrey.com



AYUNTAMIENTO DE TORREJÓN DEL REY

(GUADALAJARA)

Pza. Mayor, 1. 19174-Torrejón del Rey (Gu). Tlf: 949 339 351. Fax: 949 339 505. e-mail: secretaria@aytorrejondelrey.com

DOCUMENTACION QUE ACOMPAÑA

- Fotocopia compulsada del Documento Nacional de Identidad (DNI) o Tarjeta de Identificación de Extranjero (NIE), o en su caso pasaporte.
- Fotocopia del permiso de conducir B1, en vigor (En su caso).
- Vida laboral actualizada.
- Contratos de trabajo relacionados con el puesto ofertado.
- Certificado de grado de discapacidad, certificado del grado de discapacidad de los hijos mayores de 26 años con discapacidad, menores en acogida o personas dependientes, fotocopia del informe del organismo público competente que lo acredite.
- En caso de violencia de género, se acreditará mediante la aportación de la documentación prevista en el artículo 3 del Real Decreto 1917/2008-BOE de 10/12/2008, en aquellos casos en que la oficina no disponga ya de dicha documentación o por el tiempo transcurrido haga conveniente solicitarla: sentencia condenatoria, resolución judicial, medidas cautelares, orden de protección o informe del Ministerio Fiscal.
- Fotocopia compulsada certificado de desempleo, emitido por el Servicio Público de Empleo de JCCM.
- Certificado de períodos de inscripción, emitido por el Servicio Público de Empleo de Castilla-La Mancha
- Certificado de cobro de prestaciones emitido por el SEPE, o declaración responsable del solicitante (Anexo III).
- Fotocopia de la última declaración de la renta de toda la unidad familiar, en el caso de no haberla presentado, certificado negativo con la información fiscal, o en su caso, autorización al Ayuntamiento de Torrejón del Rey para acceder a la información fiscal.
- Fotocopia compulsada del Libro de Familia.
- Titulación requerida. (En su caso)
- Recibo hipoteca o alquiler de la vivienda habitual.
- Autónomos, vida laboral que acredite los periodos de alta en RETA
- Declaración responsable de aptitud física (Anexo III) o Certificado médico acreditativo de no padecer enfermedad o defecto físico que impida el normal ejercicio de la función a desempeñar.
- Justificante de convivencia (empadronamiento colectivo), solo los no empadronados en Torrejón del Rey.



AYUNTAMIENTO DE
TORREJÓN DEL REY
(GUADALAJARA)

Pza. Mayor, 1. 19174-Torrejón del Rey (Gu). Tlf: 949 339 351. Fax: 949 339 505. e-mail: secretaria@aytotorrejondelrey.com

Anexo II

A la atención del Ayuntamiento de Torrejón del Rey

DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL SOLICITANTE	
D./Dña.:	con DNI nº:
y con domicilio en:	
DECLARA, bajo juramento o promesa que permanece desempleado e inscrito como demandante de empleo en el SEPECAM en el momento de presentar la solicitud de participación en la selección de candidatos del Plan Extraordinario por el Empleo en Castilla-La Mancha 2019/2020, y que no percibe prestación, subsidio o ayuda de protección frente al empleo	

, a de de 202

Firma:



AYUNTAMIENTO DE TORREJÓN DEL REY

(GUADALAJARA)

Pza. Mayor, 1. 19174-Torrejón del Rey (Gu). Tlf: 949 339 351. Fax: 949 339 505. e-mail: secretaria@aytotorrejondelrey.com

Anexo III

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE APTITUD.

D./D^a. _____, con D.N.I.
_____, mayor de edad, con domicilio en _____, con objeto de participar en el proceso selectivo del Plan Extraordinario por el empleo para el **PROYECTO DENOMINADO:** _____ del **AYUNTAMIENTO DE TORREJÓN DEL REY**, ante el Presidente del Órgano/Tribunal de selección, en mi propio nombre y Derecho

D I G O:

Que ante la dificultad de obtener cita médica para la solicitud de informe médico de aptitud para el puesto al que se concursa, como consecuencia de la situación de emergencia sanitaria nacional, y por medio del presente escrito

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que conozco las funciones del puesto al que opto y que constan descritas en las bases publicadas de la convocatoria pública, así como que poseo la capacidad funcional para el desempeño de las mismas en caso de resultar seleccionado/a

Que la presente declaración responsable queda condicionada, en caso de resultar seleccionado/a, al resultado del correspondiente reconocimiento médico llevado a cabo por el servicio municipal o empresa/mutualidad externa sin nada que reclamar en caso de que no sea declarada la aptitud médica necesaria.

En prueba de veracidad de lo declarado y para que surta los efectos legales oportunos, lo firmo en Torrejón del Rey, a _____ de _____ de 202__.

El/La Interesado/a,

Fdo.- D./D.^a _____