



**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO DE SELECCIÓN PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAS DESEMPLEADAS Y EN SITUACIÓN DE EXCLUSIÓN SOCIAL, COFINANCIABLES POR EL FONDO SOCIAL EUROPEO 2014-2020, Y CON LOS RECURSOS REACT-UE, COMO PARTE DE LA RESPUESTA DE LA UNIÓN EUROPEA A LA PANDEMIA DE COVID-19 2021. REGULADO POR LA ORDEN DE LA CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPRESAS Y EMPLEO 64/2021 DE 11 DE MAYO, DOCM 17/05/2021, Y REACCIÓN DE UNA BOLSA DE CANDIDATOS PARA CUBRIR POSTERIORMENTE EL TOTAL DE CONTRATOS QUE SE ADJUDIQUEN AL AYUNTAMIENTO DE GALÁPAGOS UNA VEZ RESUELTA DEFINITIVAMENTE LA PRESENTE CONVOCATORIA.**

APELLIDOS		NOMBRE	
DNI	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO	
DOMICILIO	MUNICIPIO	PROVINCIA	C.P.
MINUSVALÍA <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO GRADO DE MINUSVALÍA _____			
TIPO DE MINUSVALÍA _____			

El abajo firmante, teniendo conocimiento de las bases generales y de la convocatoria que rige el presente proceso de selección de **4 plazas de Operario de Servicios Múltiples** mediante contrato temporal de 6 meses en el marco de la Orden 160/2019 de 23 de septiembre de Ayudas a la Entidades Locales.

#### EXPONE:

Que acepta y reúne todos y cada uno de los requisitos exigidos en dichas Bases y convocatoria, referidas a la fecha de expiración del plazo de presentación de la instancia y que son ciertos todos los datos consignados en esta solicitud, asumiendo las responsabilidades a que haya lugar en caso de falsedad en la solicitud o en la documentación presentada.

Y por todo lo anteriormente expuesto, **SOLICITA** que sea admitida esta solicitud para participar en el proceso de selección de personal referenciado y que se tenga por presentada, la siguiente documentación justificativa de los méritos alegados:

- Solicitud que incluye declaración responsable cumplimentada (Anexo I).
- Citación remitida por el Servicio Público de Empleo (si la tuviera).
- Fotocopia del D.N.I. o Permiso de Residencia en caso de Extranjeros.
- Fotocopia del Libro de Familia (si el solicitante tiene hijos menores de 25 años).
- Certificado de Empadronamiento (solo para los solicitantes que no residan en Galápagos). Para los participantes residentes en Galápagos se hará comprobación del mismo en el Padrón Municipal.
- Fotocopia de la demanda de empleo.



- Acreditación de la Condición de Víctima de Violencia de Género, según el Real Decreto 1917/2008, BOE nº 297, mediante la entrega de los siguientes documentos : sentencia condenatoria, resolución judicial en la que se acuerdan medidas cautelares para la protección de la víctima o a través de la orden de protección en vigor.
- Respecto a solicitantes con grado de discapacidad, Tarjeta del grado de discapacidad que se posea y Certificado del Centro Base, que acredite la capacidad de apto para desempeñar las funciones de la categoría a la que se opta.
- Certificado de periodos de inscripción en una oficina de empleo de Castilla-La Mancha correspondientes a los últimos 18 meses a la fecha de la presente convocatoria.
- Certificado de percepción de prestación por desempleo, prestación contributiva, subsidio, ayuda familiar o cualquiera otra ayuda extraordinaria. En caso de no percibir ningún tipo de prestación lo hará contar mediante la correspondiente declaración responsable que se les facilitará en la solicitud o, documento del Servicio Público de empleo donde se justifique tal circunstancia.
- Vida laboral.
- Declaración jurada según Anexo II
- Tres últimas nóminas de los miembros de la unidad familiar que se encuentren trabajando por cuenta ajena.
- Última declaración de la renta de la unidad familiar o autorización al Ayuntamiento para la comprobación datos fiscales de la unidad familiar

En el supuesto de no presentación correcta de la documentación exigida, o, la documentación no esté justificada según las instrucciones dadas, y, salvo casos de fuerza mayor aprobados por la Comisión de selección, no serán valoradas por la misma.

En Galápagos, a \_\_\_\_de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

El/La Solicitante:

Fdo: \_\_\_\_\_

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE GALÁPAGOS**



## ANEXO II

### DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

#### DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:

- 1- Que no he sido inhabilitado, ni separado mediante expediente disciplinario del servicio de ninguna Administración Pública, ni hallarse inhabilitado para el desempeño de funciones públicas por sentencia penal firme. -
- 2- Que son ciertos los datos que figuran en esta solicitud y que la documentación aportada es copia fiel del original, comprometiéndome a aportar los originales de la documentación a requerimiento del Ayuntamiento.
- 3- Que conozco que la falsedad de los datos mencionados en la presente solicitud supone la exclusión automática del proceso selectivo.
- 4- ~~Autorizo al Ayuntamiento de Galápagos a utilizar los datos que obran en estas oficinas municipales.~~

En Galápagos, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

El/La Solicitante,

Fdo.- \_\_\_\_\_

**EXCMO. AYUNTAMIENTO DE GALÁPAGOS**



## AUTORIZACIÓN

Yo \_\_\_\_\_

con DNI \_\_\_\_\_

Autorizo al Ayuntamiento de Galápagos a recabar de la Agencia Estatal de Administración Tributaria información sobre mi nivel de renta, al exclusivo efecto de valorar la situación económica para participar en el proceso de selección de cinco peones para el Ayuntamiento de Galápagos en el marco del Plan Regional de Empleo 2018 en Castilla La-Mancha.

### A. Datos del solicitante del trámite a conceder:

Apellidos y nombre	NIF/ NIE	Domicilio	Firma

### B. Datos de los restantes miembros de la unidad familiar del solicitante (mayores de 18 años de edad), que también prestan declaración (en todo caso el cónyuge, cuando se cedan datos sobre IRPF y se realice declaración de la renta conjunta):

Apellidos y nombre	NIF/ NIE	Domicilio	Firma

Galápagos, a                      de                      de 20\_\_

Fdo