



ANEXO II

SOLICITUD ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS GATEGORÍA AUXILIAR AYUDA A DOMICILIO DEL AYUNTAMIENTO DE GALÁPAGOS ESTABILIZACIÓN DE EMPLEO TEMPORAL DE LARGA DURACIÓN CONCURSO LIBRE DE MÉRITOS.			
APELLIDOS		NOMBRE	
DNI	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO	
CORREO ELECTRÓNICO			
DOMICILIO	MUNICIPIO	PROVINCIA	C.P.
TITULACIÓN			
CÓDIGO Y DENOMINACIÓN DE LA PLAZA:			
Indique, si procede, el grado de discapacidad y las adaptaciones de tiempo o medios que requiera (debe justificarlo):			

EXPONE:

1. Que conoce la convocatoria del proceso selectivo indicado anteriormente, publicada en el Boletín Oficial de la Provincia de Guadalajara n.º _____, de fecha _____-y, en su caso en extracto en el B.O.E. n.º _____, de fecha _____.
2. Que declaro bajo mi responsabilidad que conozco el contenido de las Bases de la Convocatoria, y dispongo de la capacidad de obrar en el ámbito de la contratación y el empleo público, no estando incurso en ninguna causa de incapacidad ni incompatibilidad, no he sido separado mediante expediente disciplinario de los servicios de cualquier Administración Pública, no estoy inhabilitado para el ejercicio de funciones públicas, o, similares a las del personal laboral.
3. Que acepto y cumplo a la fecha de la expiración del plazo de presentación de instancias, todas y cada una de las bases que componen la presente convocatoria.
4. Que para la fase de concurso, en su caso, alega los méritos que se relacionan a continuación (deberá justificarlo si así se requiere en las bases.)



	Fotocopia D.N.I. compulsado
	Documentación acreditativa de los méritos alegados para su valoración según se detalla:
MÉRITOS PROFESIONALES	
Servicios prestamos en la misma plaza administración convocante.	
Servicios prestados misma plaza otra administración	
MÉRITOS ACADÉMICOS	
Por la posesión de titulaciones académicas o profesionales de nivel superior y distinta a la requerida para el acceso a la plaza convocada.	
Por cursos de formación	

SOLICITA:

Ser admitido para tomar parte en dicha convocatoria.

En Galápagos, a ___ de _____ de 2022

El/La Solicitante:

Fdo: _____

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE GALÁPAGOS