



**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO DE SELECCIÓN PARA LA CONTRATACIÓN DE DOS PEONES Y LA CREACIÓN DE UNA BOLSA DE CANDIDATOS PARA CUBRIR POSIBLES BAJAS O RENUNCIAS DE LA CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAS DESEMPLEADAS Y EN SITUACIÓN DE EXCLUSIÓN SOCIAL, COFINANCIABLES POR EL FONDO EUROPEO PLUS REGULADO POR LA ORDEN DE LA CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPRESAS Y EMPLEO 146/2022 DE 27 DE JULIO DOC, N.º 145 DE FECHA 29 DE JULIO DE 2022**

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 **2 plazas de Peones** mediante contrato temporal de 6 meses en el marco de la Orden de la Consejería de Economía, Empresas y Empleo 1546/2022 de 27 de julio, DOCM n.º 145 de fecha 29 de julio de 2022 y la creación de una bolsa para cubrir posibles bajas o renunciadas.

#### 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 en vigor.
- 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 del permiso de conducir B en vigor.



(ANEXO I)

## DECLARACIÓN RESPONSABLE

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

### DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:

- 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.
- 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.
- Poseer la capacidad funcional para el desempeño de las tareas y no padecer enfermedad o defecto físico que impida el normal desempeño de las funciones para las que se contrata.
- No recibir ningún tipo de prestación por desempleo, pensión contributiva, subsidio, ayuda familiar o cualquier otra ayuda extraordinaria.
- Que conozco que la falsedad de los datos mencionados en la presente solicitud supone la exclusión automática del proceso selectivo.
- Autorizo al Ayuntamiento de Galápagos a utilizar los datos que obran en estas oficinas municipales.

En Galápagos, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022

El/La Solicitante,

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

**EXCMO. AYUNTAMIENTO DE GALÁPAGOS**