



AYUNTAMIENTO DE CECLAVÍN

PLZA DE ESPAÑA, 2
10.870 CECLAVÍN

TELEFONO: 927.39.30.02
FAX: 927.39.31.50

SOLICITUD

Nombre y apellidos: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____ Provincia: _____

Edad: _____ años. D.N.I. _____ Núm. Seg. Social: _____

Teléfono _____

Demandante de empleo en la Oficina del SEXPE de: _____.

Titulación relacionada con el puesto de trabajo: _____

SOLICITA: Ser admitido en el proceso selectivo convocado por el Ayuntamiento de Ceclavín para cubrir una plaza de MAESTRO para impartir el programa de DE APRENDIZAJE A LO LARGO DE LA VIDA, mediante contratación laboral temporal y a tiempo parcial durante el curso académico 2.011 / 2.012.

En Ceclavín, a _____ de _____ de 2.011.

Firma:

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA (marcar con X):

- Fotocopia del D.N.I.
- Fotocopia de la tarjeta de demanda de empleo.
- Fotocopia del título de Maestro.
- Documentación acreditativa de los méritos que se pretenda que se valoren para la aplicación del baremo consignado en las bases.
- Proyecto de trabajo.
- Vida Laboral
- Justificante del pago de derecho de examen, que asciende a la cantidad de 12 euros que se harán efectivos en la Caja de Extremadura nº de cuenta 2099 / 0208 / 47 / 0071339567 sito en Plaza de España, 16, excepto desempleados residentes en Extremadura, registrados en la Oficina correspondiente de la Consejería de Trabajo de la Comunidad de Extremadura, con una antigüedad de, al menos, 6 meses, previa presentación de la correspondiente tarjeta de demanda, cuya copia deberán adjuntar a la instancia.

SEÑORA ALCALDESA – PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE CECLAVÍN, CC.

DECLARACIÓN

Don/Doña: _____

Con D.N.I. /N.I.F. número _____, de _____ años de edad, con domicilio en -
_____, provincia de _____, C/ _____,
núm. _____.

DECLARO:

1. Que no padezco enfermedad o defecto físico que me impida el normal desempeño de las tareas a realizar en el puesto de trabajo de MAESTRO/A PARA EL PROGRAMA DE APRENDIZAJE A LO LARGO DE LA VIDA.

2. Que no he sido separado/a mediante expediente disciplinario de cualquier administración o empleo públicos, así como que no me hallo inhabilitado/a para el desempeño de funciones públicas por sentencia firme.

Y para que conste ante el Ayuntamiento de Ceclavín, firmo la presente en _____,
a _____ de _____ de dos mil _____.

Firma: