

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN  
PROCESO SELECTIVO**

**PLAN EXTRAORDINARIO POR EL  
EMPLEO EN CASTILLA-LA MANCHA  
2017**

— Plazo: Del martes 16 al martes 23 de mayo —

(ESPACIO RESERVADO PARA SELLO DE ENTRADA)

D./D.<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con D.N.I., N.I.E. o Pasaporte nº \_\_\_\_\_, domiciliado a efecto de notificación en \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, teléfono nº. \_\_\_\_\_, núm. afiliación a la Seguridad Social propio \_\_\_\_\_, Correo electrónico: \_\_\_\_\_, ante V.S. comparece y como mejor proceda:

**EXPONE:**

Que está interesado/a en participar en la selección de personal para **Plan Extraordinario por el empleo en Castilla-La Mancha para** (marque con **X** los procesos selectivos que desee):

- 3 Auxiliares Administrativos con conocimientos informáticos para el Proyecto nº 7: DIGITALIZACIÓN ARCHIVO MUNICIPAL.**
- 1 Auxiliar Administrativo con conocimientos informáticos para el Proyecto nº 9: APOYO INFORMÁTICO.**
- 1 Auxiliar Administrativo con conocimientos informáticos para el Proyecto nº 10: CREACIÓN DEPARTAMENTO DE COMPRAS.**
- 2 Auxiliares Administrativos para el Proyecto nº 6: REFUERZO DEL ÁREA DE CULTURA Y FESTEJOS.**
- 2 Operarios Electricistas para el Proyecto nº 11: ILUMINACIÓN ORNAMENTAL.**

y cumpliendo todos los requisitos establecidos en el anuncio de la convocatoria,

**SOLICITA:**

Ser admitido/a a dicha selección, a cuyo efecto acompaño a la presente la documentación que se relaciona a continuación: (**MARQUE CON UNA X LOS DOCUMENTOS APORTADOS.**)

- FOTOCOPIA DEL D.N.I.**
- DECLARACIÓN JURADA donde consten los ingresos de todos los miembros de la unidad familiar o de convivencia, de cualquier naturaleza, en cuantía mensual.**
- DECLARACIÓN RESPONSABLE del solicitante haciendo constar:**
  - 1. **Que reúne los requisitos exigidos en la convocatoria.**
  - 2. **Que no percibe prestación, subsidio o ayuda de protección frente al desempleo.**
- CARGAS FAMILIARES: FOTOCOPIA DEL LIBRO DE FAMILIA O DOCUMENTO SUFICIENTE QUE LAS ACREDITE. Indicar núm. de personas a su cargo: \_\_\_\_\_.**
- TARJETA DE DISCAPACITADO Y RESOLUCIÓN RECONOCIENDO DISCAPACIDAD EMITIDA POR LOS ÓRGANOS COMPETENTES.**

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE PEDRO MUÑOZ**

- Solicitantes con empadronamiento diferente a esta villa, CERTIFICADO DE SU AYUNTAMIENTO CON LA FECHA DE SU ÚLTIMA CONTRATACIÓN EN UN PLAN DE EMPLEO.**
- Acreditación de violencia de Género.**
- Recibo pagado de la hipoteca, alquiler o último de la contribución de la vivienda habitual.**
- Recibo del agua del domicilio habitual a nombre del solicitante o miembro de la unidad familiar de convivencia.**
- Recibo de la luz del domicilio habitual a nombre del solicitante o miembro de la unidad familiar de convivencia.**

**SE RELLENARÁ Y SE APORTARÁ JUNTO A LA SOLICITUD EL AUTOBAREMO DE PUNTUACIÓN**

**AUTORIZO** al Ayuntamiento de Pedro Muñoz a incluirme en una base de datos con la finalidad de remitirme información municipal, promoción económica, divulgativa, cultural y formación para el empleo.

**AUTORIZO**

**ME OPONGO**

Expresamente a que el Ayuntamiento de Pedro Muñoz incorpore a los expedientes de selección los datos personales que consten en otras administraciones públicas, tanto de inscripción en el servicio público de empleo, de los ingresos de cualquier tipo y naturaleza que declara el solicitante o los miembros de su unidad familiar, y aquellas otras de naturaleza fiscal y/o de prestaciones, así como informes existentes en el propio ayuntamiento o en cualquier otra administración pública, incluido informe social que emitirán los servicios sociales municipales, tanto del solicitante como de su unidad familiar. **EN EL CASO DE OPOSICIÓN, el solicitante deberá aportar la siguiente documentación:**

- TARJETA DE DEMANDANTE DE EMPLEO en vigor.**
- CERTIFICADO DEL SEPE, Servicio Público de Empleo, de que el solicitante no cobra prestaciones, subsidios, rentas por cualquiera de los programas públicos de prestaciones económicas para desempleados, donde consten los periodos de inscripción en la oficina pública de empleo como demandante de empleo.**
- CERTIFICADO DEL SEPE, Servicio Público de Empleo, de que todos los miembros de la unidad familiar o de convivencia que conviven con el solicitante, mayores de 16 años de edad, no cobran prestaciones, subsidios, rentas por cualquiera de los programas públicos de prestaciones económicas para desempleados, donde consten los periodos de inscripción en la oficina pública de empleo como demandante de empleo.**
- QUIENES ACREDITEN DISCAPACIDAD RECONOCIDA APORTARÁN CERTIFICADO DE LA TESORERÍA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL DE NO PERCEPCIÓN DE PRESTACIONES.**

**(LA FALSEDAD EN LOS DATOS APORTADOS EXCLUYEN A LOS SOLICITANTES DEL PROCESO SELECTIVO).**

En Pedro Muñoz, a \_\_\_ de mayo de 2017.

(FIRMA)

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE PEDRO MUÑOZ**