



Ayuntamiento de Torrenueva Costa
(GRANADA)

SOLICITUD BOLSA DE TRABAJO AUXILIAR AYUDA DOMICILIO

Don/Doña. _____, con DNI/NIE
número _____, nacido/a el _____ de _____ de _____,
vecino/a de _____ (_____), con domicilio a efectos de
notificaciones en C/ _____, teléfono/s de
contacto: _____ y correo electrónico:

MANIFIESTA:

- 1.- Tener conocimiento de la convocatoria del Ayuntamiento para la formación de una BOLSA DE TRABAJO para personal AUXILIAR DE AYUDA A DOMICILIO, para contrataciones de carácter temporal en jornada a tiempo completa o parcial, conociendo las bases publicadas que regulan su formación y funcionamiento.
- 2.- Que declara expresamente reunir todos y cada uno de los requisitos de admisión establecidos en la convocatoria referidos a la fecha de fin de plazo de presentación de instancias.
- 3.- Que presenta, acompañando a esta solicitud los siguientes documentos:

DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA

- Modelo Oficial de Solicitud.
- Fotocopia del Documento Nacional de Identidad (**DNI**), o en caso, del Número de Identidad de Extranjero (**NIE**) de la persona solicitante.
- Fotocopia de las **titulaciones exigidas en la convocatoria**, o certificado de estar en condición de obtener la titulación acompañado del resguardo acreditativo del pago de la tasa para la obtención del título.
- En caso de poseer una discapacidad, se tendrá que presentar Certificado Médico acreditando tener la capacidad para el desempeño de las funciones establecida en la Base tercera.



Ayuntamiento de Torrenueva Costa
(GRANADA)

SOLICITA:

Ser admitido/a en el proceso de convocatoria para la formación de la citada BOLSA DE TRABAJO, aceptando todas las condiciones que se establecen en sus bases.

En _____ a _____ de _____ de _____.

Firma,

AL SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE TORRENUEVA COSTA.