



AYUNTAMIENTO DE BOROX

ANEXO

MODELO DE INSTANCIA

Solicitud para formar parte en la convocatoria pública para la ampliación del procedimiento de concurso, de la bolsa de trabajo de auxiliar de ayuda a domicilio convocatoria 2018 del Ayuntamiento de Borox.

DATOS PERSONALES:

Nombre y apellidos	Nº DNI	Teléfono de contacto
Domicilio	Lugar de residencia	Provincia
Correo electrónico		

Declara y jura por su honor y bajo su responsabilidad que cumple todos y cada uno de los requisitos exigidos en las bases que regulan la convocatoria pública para la ampliación, por concurso, de la bolsa de trabajo de auxiliar de ayuda a domicilio del Ayuntamiento de Borox, y que posee la titulación, de las exigidas en la convocatoria, que a continuación se indica.

TITULACIÓN:

Asimismo adjunto fotocopias compulsadas de los cursos por mí realizados relacionados con el puesto a ocupar con expresión de las horas de duración y Organismo Público o empresa privada en colaboración con Organismo público que lo impartió.

CURSOS REALIZADOS PARA BAREMACIÓN (en caso de faltar casillas puede escribir al dorso)



AYUNTAMIENTO DE BOROX

Denominación del título	Horas	Impartido por:

También adjunto la documentación que acredita las horas trabajadas en servicios de ayuda a domicilio de asistencia a mayores acreditadas que relaciono a continuación.

HORAS TRABAJADAS (en caso de faltar casillas puede escribir al dorso).

Empresa	Fecha de inicio	Fecha finalización	Horas trabajadas

Las horas trabajadas deben referirse hasta la fecha de la publicación de las bases en el BOP.

Borox, a ----- de ----- de 2018

Fdo:

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE BOROX