



Mancomunidad de Municipios de la Sagra Alta

ANEXO I

SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN EL PROCESO DE SELECCIÓN PARA LA CONTRATACIÓN TEMPORAL DEL PUESTO DE ESTIMULADOR PSICOMOTRICISTA DEL CDIAT POR EL SISTEMA DE CONCURSO EN LA MANCOMUNIDAD DE MUNICIPIOS DE LA SAGRA ALTA Y FORMAR PARTE DE LA BOLSA DE EMPLEO

DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE Y APELLIDOS	
D,N./N.I.E	
DOMICILIO	
E-MAIL	
TELEFONOS	

COMPROMISOS:

Declara que reúne todos los requisitos establecidos en las **BASES REGULADORAS PARA LA CREACIÓN DE UNA BOLSA DE EMPLEO PARA EL PUESTO DE ESTIMULADOR/ PSICOMOTRICISTA EN EL CDIAT “MANCOMUNIDAD SAGRA ALTA” (TOLEDO)**

Declara que no padece enfermedad o deficiencia física o psíquica para el ejercicio de las funciones propias del puesto de trabajo y que no ha sido separado mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones públicas o de los órganos constitucionales o estatutarios de las Comunidades Autónomas, no hallarse en inhabilitación absoluta, ni hallarse en inhabilitación para el ejercicio de las funciones propias del puesto objeto de la convocatoria mediante sentencia firme o por haber sido despedido disciplinariamente de conformidad con lo previsto en el artículo 96.1.b) del R.D. legislativo 5/2015 de 30 de octubre, del Texto Refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público.

Declara la no inclusión en la base de datos del Registro Central de Delincuentes Sexuales (debiendo ser aportado posteriormente en el caso de ser seleccionado).

Declara que posee la capacidad física y psíquica necesaria para el desempeño de las funciones de Logopeda que no he sido separado o separada mediante expediente



Mancomunidad de Municipios de la Sagra Alta

disciplinario del servicio de cualquiera de las administraciones o instituciones públicas, ni me hallo en situación de inhabilitación para el ejercicio de funciones públicas.

- Declara que reúne los requisitos para la expedición de certificado negativo del registro de delincuentes sexuales.
- Acepta el procedimiento, requisitos y prioridades establecidos por la Bases reguladoras.

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA (marque con una X):

- Fotocopia del DNI. o N.I.E. del aspirante.
Titulación Académica de **Licenciado/Graduado en Psicología, Pedagogía o Psicopedagogía, Terapeuta Ocupacional, Magisterio o grado con especialidad en educación especial o con el Máster de Atención Temprana.**
- Cursos de formación.(Ordenados y Enumerados)
- Certificado con la acreditación de la experiencia profesional alegada.

En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre, de Protección de datos de carácter personal y garantías digitales, declara conocer que los datos de carácter personal que ha suministrado serán incorporados a un fichero automatizado con tratamiento de datos, quedando bajo responsabilidad de la Mancomunidad de la Sagra Alta como titular del fichero, teniendo derecho en todo caso a exigir el acceso, rectificación, cancelación, limitación y oposición al uso de los mismos en las dependencias de este ayuntamiento.

En Ugena a,..... de..... de 2024

Firma



Mancomunidad de Municipios de la Sagra Alta

A./A. SR. PRESIDENTE DE LA MANCOMUNIDAD DE MUNICIPIOS DE LA SAGRA ALTA