



## ANEXO I

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO SELECTIVO PARA EL ACCESO A LA CONVOCATORIA DE UNA PLAZA DE AUXILIAR DE AYUDA A DOMICILIO PARA LA ESTABILIZACIÓN DE EMPLEO**

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE		
APELLIDOS:		NOMBRE:
Edad:	Fecha de nacimiento:	D.N.I.:
Domicilio:		
Localidad:		Código Postal:
Teléfono:		E-mail:

EXPONE
<ol style="list-style-type: none"><li>1. Que conoce las bases de la convocatoria, las cuales acepta íntegramente.</li><li>2. Que posee todos los requisitos <b>generales</b> para participar en la presente convocatoria.</li><li>3. Que conoce que los datos que aquí declara podrán ser recabados y utilizados de conformidad con lo previsto en la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales y garantía de los Derechos Digitales, y en las normas que la desarrollen y sean de aplicación, quedando informado, asimismo, de la posibilidad de ejercitar mi derecho de acceso, rectificación y cancelación mediante escrito dirigido al Ayuntamiento de Guadamur.</li></ol>
<b>Y a cuyo efecto, como aspirante en la presente convocatoria, presento la siguiente documentación, de acuerdo con las bases de la convocatoria:</b> (Señalar con una X lo que proceda).
<p><input type="checkbox"/> Fotocopia DNI</p> <p><input type="checkbox"/> Certificado de vida laboral actualizado a fecha de la solicitud</p> <p><input type="checkbox"/> Titulación académica de acceso a la convocatoria</p> <p><input type="checkbox"/> Documentación y/o certificados de la administración, organismo o empresa que acrediten la experiencia profesional.</p> <p><input type="checkbox"/> Títulos y/o diplomas justificativos de la formación.</p> <p><input type="checkbox"/> Anexo II. Autobaremación.</p>

**Es por ello, y para que conste a la Comisión de Selección de Personal y que abre en el correspondiente expediente administrativo de selección, vengo a efectuar DECLARACIÓN RESPONSABLE sobre los siguientes aspectos:**

Que no ha recaído sobre mí Resolución de expediente sancionador expedido por la Inspección de Trabajo y S. Social.

Que no padezco enfermedad ni defecto físico que impida el normal desarrollo de las funciones del puesto de trabajo.

Que los datos aportados en la presente solicitud son ciertos, así como el resto de los datos aportados junto a la presente solicitud.



AYUNTAMIENTO DE GUADAMUR

- **Por ello, SOLICITO que sea admitida esta solicitud de participación en el concurso de méritos para el acceso a la plaza de Auxiliar Ayuda a Domicilio del Excmo. Ayuntamiento de Guadamur.**
  
- **SOLICITO al Ayuntamiento de Guadamur que incorpore al expediente un certificado de los servicios prestados en el puesto que he desempeñado en esta entidad local, de conformidad con la estipulación séptima de las bases generales.**

En ..... a ..... de ..... de 20...

Fdo. ....

**SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE GUADAMUR**



**ANEXO II  
HOJA DE AUTOEVALUACIÓN**

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO SELECTIVO PARA EL  
ACCESO A LA CONVOCATORIA DE UNA PLAZA DE AUXILIAR DE AYUDA  
A DOMICILIO PARA LA ESTABILIZACIÓN DE EMPLEO**

**1. Datos de la persona interesada:**

<b>Nombre y apellidos:</b>
<b>Documento de identidad:</b>

**2. Hoja de autoevaluación:**

<b>APARTADO</b>	<b>EXPERIENCIA</b>	<b>MESES COMPLETOS</b>	<b>PUNTOS</b>
	Servicios prestados en la plaza objeto de la convocatoria		
	Servicios prestados en otras Entidades locales en la plaza objeto de la convocatoria.		
	Servicios Prestados en un puesto de Auxiliar de Clínica en Entidades Públicas o Privadas		
	<b>TOTAL PUNTUACIÓN:</b>		
<b>APARTADO</b>	<b>FORMACIÓN</b>	<b>MESES COMPLETOS</b>	<b>PUNTOS</b>
	Cursos de formación o perfeccionamiento relativos a las funciones de la plaza y categoría a la que se opta o equivalente.		

<b>TOTAL PUNTUACIÓN:</b>	
--------------------------	--

<b>TOTAL PUNTOS</b>	
---------------------	--

Fecha y firma:

**SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE GUADAMUR**