***MODELO DE SOLICITUD.-***

***DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE***

|  |  |
| --- | --- |
|  NOMBRE Y APELLIDOS |  DNI/NIF |
|  DOMICILIO  Nº |  C.P. |
|  MUNICIPIO  |  PROVINCIA |
|  TELÉFONO:  En su caso, GRADO DE DISCAPACIDAD:  FECHA DE NACIMIENTO:  |  |
|  |  |

***EXPONE:***

***Primero.-*** *Que declara conocer las Bases Reguladoras del proceso selectivo para la constitución de dos Bolsas de Trabajo que permitan, en su caso, en función de las necesidades del Ayuntamiento, el nombramiento interino o contratación temporal no permanente y de duración determinada para los puestos de* ***Monitor Deportivo*** *del Excmo. Ayuntamiento de Caravaca de la Cruz.*

***Segundo.-*** *Que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud y que reúne todos y cada uno de los requisitos y condiciones exigidos en las Bases referidas a la fecha de terminación del plazo de presentación de la solicitud.*

***Tercero.-*** *Que a la presente solicitud se adjunta la siguiente documentación:*

- *Fotocopia del Documento Nacional de Identidad.*

- *Fotocopia de la titulación exigida o del abono de las tasas por su expedición, en el caso de estar en condiciones de obtener la titulación correspondiente, así como acreditación de su homologación, en su caso.*

- *En su caso, certificación de los órganos competentes del Estado o de la Comunidad Autónoma en la que se acredite el grado de discapacidad así como declaración responsable del solicitante acreditativa de que el grado de discapacidad que padece es compatible con el desempeño de las tareas y funciones correspondientes a al puesto convocada a la que aspira.*

- *Fotocopia acreditativa de los méritos que se alegan.*

- *Fotocopia del justificante del pago de las tasas.*

***SOLICITA: Ser admitido/a al proceso de selección e inclusión de la Bolsa de Trabajo para el nombramiento interino o contratación temporal no permanente y de duración determinada en el Excmo. Ayuntamiento de Caravaca de la Cruz, en su caso, y en función de las necesidades de los Servicios Municipales****,* ***participando en el/los siguiente/s PUESTO/S:***

**1.- Monitor de Atletismo.**

**2.- Monitor de Acondicionamiento Físico.**

**3.- Monitor de Triatlón.**

*En Caravaca de la Cruz, a \_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022*

*Fdo:*

***SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CARAVACA DE LA***

***CRUZ***

*Los datos de carácter personal facilitados por la siguiente declaración/formulario, quedarán registrados en un fichero, titularidad del Ayuntamiento de Caravaca de la Cruz, con la finalidad de llevar a cabo el reclutamiento y selección de Personal. La información que puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el Excmo. Ayuntamiento de Caravaca de la Cruz, Plaza del Arco, número 1, Caravaca de la Cruz-Murcia*