



**Ajuntament
d'Eivissa**

Departamento responsable: **Recursos Humans**
Calle Canàries, 35
07800 Eivissa
Tel. 971 39 76 00 (Ext: 21300)
Fax 971 39 75 88
rrh@eivissa.es

Lugar de presentación: **Servei d'Atenció a la Ciutadania**
Carrer de Canàries, 35
07800 Eivissa
Tel.: 971 39 76 00
Fax: 971 39 75 71
sac@eivissa.es

SOLICITUD DE ADMISIÓN PARA TOMAR PARTE EN EL PROCESO SELECTIVO DE UNA BOLSA DE TRABAJO DE ASISTENTES SOCIALES PARA CUBRIR CON CARÁCTER TEMPORAL NECESIDADES URGENTES PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN EL AYUNTAMIENTO DE EIVISSA.

PERSONA SOLICITANTE

1º Apellido:		2º Apellido:		Nombre:	
Doc. de identidad:	Fecha de nacimiento:	Teléfono 1:		Teléfono 2:	
Nacionalidad:	Dirección:			Núm.:	Piso:
Municipio:	Provincia:			Código postal:	
Otros (polígono, nombre de la casa, etc.):			Correo electrónico:		
Grado de discapacidad:	Descripción:			Adaptación que solicita:	

EXPONGO

Que, vistas las bases de la convocatoria de una bolsa de trabajo de **asistentes sociales** para cubrir con carácter temporal necesidades urgentes de prestación de servicios en el Ayuntamiento de Eivissa.

DECLARACIÓN JURADA

Declaro que reúno todos y cada uno de los requisitos exigidos en la base segunda de la convocatoria y que son ciertos los datos que se consignan.

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA (marque con una X la documentación que se presenta)

- Fotocopia compulsada del documento nacional de identidad en vigor o en caso de no poseer nacionalidad española, fotocopia compulsada del documento oficial acreditativo de la personalidad
- Resguardo justificativo de haber ingresado íntegramente los derechos de examen.
- Acreditación del nivel de catalán exigido en la convocatoria SÍ NO .

(En caso de que no acredite el nivel exigido de catalán dentro del plazo de la presentación de solicitudes para participar en el proceso selectivo deberá superar la prueba de conocimientos del mismo nivel prevista en las bases de la convocatoria).

OTROS DATOS

SOLICITO

Ser admitido/a en el proceso selectivo.

Eivissa, _____ de _____ de 20 _____

(Firma)

EXCMO. AYUNTAMIENTO DE EIVISSA

(*) Los datos facilitados por usted en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad del Ayuntamiento de Eivissa y podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. En conformidad con la Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada ante el Registro General de Entrada del Ayuntamiento de Eivissa..

Declaro que la información aportada en la presente solicitud es cierta, conociendo las responsabilidades jurídicas derivadas de la falsedad en documentación pública