**ANEXO I**

**SOLICITUD INCLUSIÓN COMPLEMENTARIA- BOLSA EMPLEO PERSONAL LABORAL TEMPORAL**

|  |
| --- |
| **DATOS PERSONALES** |
| NOMBRE Y APELLIDOS |  |
| Nº DOC. IDENTIDAD |  |
| DOMICILIO |  |
| TELEFONO |  |
| EMAIL |  |
| **GRUPOS EMPLEO** | (señalar con una “X” el que proceda) |
| SOCORRISTA |  |
| MONITOR DEPORTIVO |  |

Declaración Jurada, que obra al dorso de esta solicitud. Otros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

En Viso del Marqués, a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

FDO.- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* El solicitante declara que son ciertos todos los datos incluidos en la presente solicitud.

SR. ALCALDE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE VISO DEL MARQUÉS

|  |
| --- |
| DECLARACIÓN JURADA |
| DATOS PERSONALES |
| NOMBRE Y APELLIDOS |  |
| Nº DOC. IDENTIDAD |  |
| DOMICILIO |  |
| TELEFONO |  |
| DECLARO BAJO JURAMENTO |
| 🞎 Conocer las bases para formar parte de la Bolsa de empleo |
| 🞎 AUTORIZO acreditar la veracidad de los datos declarados en este documento. |
| 🞎 Que no padezco enfermedad ni defecto físico que impida el normal desarrollo de las funciones del puesto de trabajo.  |
| EXPERIENCIA LABORAL (DETALLAR) |
|  |
| 🞎 Otros (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |

\* Señalar Obligatoriamente las casillas que procedan.

En Viso del Marqués, a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

FDO.- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_