



SOLICITUD DE ADMISIÓN
CONVOCATORIA ALUMNOS/AS TRABAJADORES/AS
PROYECTO "PAVIMENTACIÓN Y COLOCACIÓN DE PIEDRA NATURAL. FASE 2"

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE: (Cumplimentar con letra mayúscula)

Nombre y Apellidos:	
DNI/NIE:	Edad:
Dirección:	
Localidad:	Provincia:
Teléfonos:	
Minusvalía (Grado):	
Condición de víctima de violencia de género:	

EXPONE

Que deseo ser admitido/a en el PROYECTO "PAVIMENTACIÓN Y COLOCACIÓN DE PIEDRA NATURAL. FASE 2", incluido en el programa para la RECUALIFICACIÓN Y EL RECICLAJE PROFESIONAL, que se desarrollará en el municipio de Consuegra.

Que apporto la siguiente: *(Marcar con una cruz la documentación aportada):*

- DNI/NIE/Tarjeta de residencia de la persona solicitante
- Tarjeta de demanda de empleo
- Título de Graduado en ESO o equivalente
- Informe de Vida Laboral (actualizado a fecha de abril de 2024)
- Informe de periodos de inscripción como demandante de empleo actualizado
- Certificado negativo de ingresos/rentas (Servicio de Empleo, Seguridad Social, Consejería de Bienestar Social, Hacienda, etc.,)
- Declaración Jurada responsable
- Autorización para la comprobación de oficio de los periodos de inscripción como demandante de empleo



Cuando corresponda:

- Resolución o tarjeta acreditativa del grado de discapacidad
- Resolución judicial u orden de protección dictada a favor de la víctima (en vigor) o bien informe del Instituto de la Mujer de Castilla La-Mancha de condición de víctima de violencia de género

Y cumpliendo los requisitos **DECLARA RESPONSABLEMENTE:**

- Que conoce las bases de la convocatoria establecidas al efecto (publicadas en la Sede electrónica (<https://aytoconsuegra.es/>), tablón de anuncios y web municipal www.aytoconsuegra.es), aceptando el procedimiento y requisitos establecidos en las mismas.
- La veracidad de todos los datos facilitados en la presente solicitud, pudiendo ser **excluido/a del proceso selectivo si se confirma su omisión o falsedad.**
- Que en caso de tener algún grado de discapacidad que **reúno la aptitud necesaria para trabajar, aceptando expresamente que en caso contrario será sancionado con la exclusión del procedimiento, así como que no soy beneficiario de prestación por incapacidad permanente incompatible con dicho puesto.**

En Consuegra, a _____ de _____ de 2024

Fdo.:.....

NO PRESENTAR LA SOLICITUD CORRECTAMENTE CUMPLIMENTADA, ASÍ COMO NO PRESENTAR LA DOCUMENTACIÓN EXIGIDA EN LA CONVOCATORIA, EN TIEMPO Y FORMA, DARÁ LUGAR A LA EXCLUSIÓN.

De acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 y con la normativa española vigente, se le informa que los datos recogidos en el presente formulario son necesarios para la prestación del servicio que se pretende y su negativa a proporcionarlos supondría la imposibilidad de prestar el mismo. Con su firma de aceptación de la solicitud consiente expresamente y autoriza como Responsable del Tratamiento a Ayuntamiento de Consuegra con CIF P4505300F y mail ayuntamiento@aytoconsuegra.es para el tratamiento de todos los datos personales facilitados por usted a fin de prestarle el servicio solicitado y realizar la gestión del mismo. Los datos proporcionados se conservarán el tiempo necesario para el cumplimiento legal. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos, solicitar su supresión, limitación u oposición y en su caso portabilidad.



DECLARACIÓN JURADA

Yo, _____,

con DNI núm. _____ y domicilio en

Para que tenga efecto en mi solicitud de Alumno/a Trabajador/a

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE (márquese lo que corresponda):

- No percibo ninguna prestación, subsidio, ni renta, que tengan relación con la situación de desempleo.
- No he participado en Programas para la recualificación y el reciclaje profesional, Planes de empleo, Taller de empleo, Escuela Taller, Casa Oficio, ni haber tenido ningún contrato de formación y aprendizaje, en el sector público, en los últimos cuatro años.
- No tengo impedimento físico, ni psíquico, que impida, dificulte o disminuya el normal desempeño del trabajo encomendado.

Afirmo que la presente declaración y los datos manifestados obedecen a la verdad, sometiéndome a las sanciones administrativas que correspondan en caso de falsedad de los mismos.

En Consuegra, a _____ de _____ de 2024

Fdo.:.....



AYUNTAMIENTO DE
CONSUEGRA



AUTORIZACIÓN

Yo, _____ con DNI
núm. _____ autorizo al Ayuntamiento de Consuegra para que
obtenga los datos relativos a Certificado de periodos de inscripción como demandante de
empleo.

En Consuegra, a _____ de _____ de 2024

Fdo.:.....