

**ANEXO I
MODELO DE SOLICITUD
DATOS DE LA CONVOCATORIA**

Plaza a la que aspira: Administrativo adscrito al área de Intervención-Tesorería de la Mancomunidad de Desarrollo y Fomento del Aljarafe y constitución de bolsa de trabajo
Fecha de la convocatoria:

DATOS DEL/A SOLICITANTE

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nombre:

DNI:

Domicilio (Calle, plaza, número, piso):

Municipio:

Provincia:

N.º Teléfono de contacto:

Correo electrónico:

Padece una minusvalía:

DOCUMENTACIÓN QUE HA DE ADJUNTARSE A LA INSTANCIA:

1. Fotocopia del DNI/Pasaporte
2. Justificante, en su caso, de padecimiento minusvalía
3. Declaración responsable de los méritos alegados conforme al ANEXO II
4. Justificante de ingreso de los derechos de examen

El/La abajo firmante expone que está enterado/a y **ACEPTA** las bases de regir la convocatoria para la provisión como funcionario interino de una plaza de Administrativo de Intervención-Tesorería y formación de bolsa de trabajo de la Mancomunidad de Desarrollo y Fomento del Aljarafe, mediante concurso-oposición, sometiéndose a las mismas y solicita ser admitido en las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia.

DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne todas y cada una de las condiciones exigidas en la referida convocatoria, comprometiéndose a probar documentalmente cuantos datos se especifican en ellas y a prestar juramento o promesa en los términos establecidos en el R.D. 707/1979, de 5 de Abril, por el que se determina la fórmula de juramento o promesa para la toma de posesión de cargos o funciones públicas.

Por todo ello **SOLICITA** se le admita a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia.

Sevilla, a de de 2019

Fdo.:

SR. PRESIDENTE DE LA MANCOMUNIDAD DE DESARROLLO Y FOMENTO DEL ALJARAFE

**ANEXO II
DECLARACIÓN RESPONSABLE**

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nombre:

DNI:

Domicilio (Calle, plaza, número, piso):

Municipio:

Provincia:

N.º Teléfono de contacto:

Correo electrónico:

Padece una minusvalía:

El/La abajo firmante, que ha solicitado ser admitido/a al proceso selectivo para la provisión como funcionario interino de una plaza de Administrativo de Intervención-Tesorería y formación de bolsa de trabajo, declara que acepta y conoce las bases que rigen la convocatoria.

Asimismo garantiza que los méritos que va a señalar a continuación son los que realmente forman parte del currículum profesional del aspirante, sobre los que no se ha introducido ningún dato falso o erróneo, comprometiéndome a presentar la documentación necesaria acreditativa de los mismos en el momento en que el Tribunal Calificador o la Administración contratante me lo exijan.

Finalmente: declaro que soy conocedor de que la falsedad o error en los datos aportados dará lugar a la eliminación de todos los puntos obtenidos en la fase de valoración de méritos.

En consecuencia, declaro los siguientes méritos:

1.-EXPERIENCIA:

Clase de administración	Local _____ Otra _____ (indicarla)
Denominación empresa privada	
Puesto y Categoría	
N.º de meses trabajados	
Duración Jornada	Completa _____ Parcial: _____ horas.
Valoración Concurso según Anexo III	_____ Puntos

Clase de administración	Local _____ Otra _____ (indicarla)
-------------------------	---------------------------------------



Denominación empresa privada	
Puesto y Categoría	
N.º de meses trabajados	
Duración Jornada	Completa _____ Parcial: _____ horas.
Valoración Concurso según Anexo III	_____ Puntos

Clase de administración	Local _____ Otra _____ (indicarla)
Denominación empresa privada	
Puesto y Categoría	
N.º de meses trabajados	
Duración Jornada	Completa _____ Parcial: _____ horas.
Valoración Concurso según Anexo III	_____ Puntos

2.- FORMACIÓN:

Nombre del Curso	
Materia/s tratada/s en el curso	
Curso organizado por	
N.º horas de duración	_____ horas
Valoración Concurso según Anexo III	_____ Puntos

Nombre del Curso	
Materia/s tratada/s en el curso	
Curso organizado por	
N.º horas de duración	_____ horas
Valoración Concurso según Anexo III	_____ Punto

Nombre del Curso	
Materia/s tratada/s en el curso	
Curso organizado por	
N.º horas de duración	_____ horas
Valoración Concurso según Anexo III	_____ Puntos

Y para que conste firma la presente declaración en

_____ a _____ de _____

Fdo.: