



Castilla-La Mancha



Unión Europea
Fondo Social Europeo

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN
PROCESO SELECTIVO PLAN DE EMPLEO
2016**

**Plan para el empleo de personas que han
agotado su protección por desempleo.
Plan Extraordinario por el empleo en
Castilla la Mancha**

— Plazo: Del 15 de marzo al 30 de marzo

(ESPACIO RESERVADO PARA SELLO DE ENTRADA)

D./D.^a _____, con D.N.I., N.I.E. o Pasaporte núm. _____, domiciliado a efecto de notificación en _____, núm. _____, de _____, teléfono núm. _____, y núm. afiliación a la Seguridad Social propio _____, ante V.S. comparece y como mejor proceda,

EXPONE:

Que está interesado/a en participar en la selección de personal para **Plan Extraordinario por el empleo en Castilla la Mancha (convocatoria del 15 de marzo al 30 de marzo):**

- 5 AUXILIARES ADMINISTRATIVOS (2 HOMBRES Y 3 MUJERES) para los proyectos nº 7 Y nº10.**
- 1 AUXILIAR DE BIBLIOTECA (1 MUJER) para el proyecto nº 8**

y cumpliendo todos los requisitos establecidos en el anuncio de la convocatoria,

SOLICITA:

Ser admitido/a a dicha selección, a cuyo efecto acompaño a la presente la documentación que se relaciona a continuación: (MARQUE CON UNA X LOS DOCUMENTOS APORTADOS.)

- FOTOCOPIA DEL D.N.I.**
- FOTOCOPIA DE LA TARJETA DE DEMANDANTE DE EMPLEO, en vigor, O CERTIFICADO DE ESTAR INSCRITO EN EL SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO.**
- CERTIFICADO DEL SEPE, SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO, DE QUE EL SOLICITANTE NO COBRA PRESTACIONES, SUBSIDIOS, RENTAS POR CUALQUIERA DE LOS PROGRAMAS PÚBLICOS DE PRESTACIONES ECONÓMICAS PARA DESEMPLEADO, DONDE CONSTEN LOS PERIODOS DE INSCRIPCIÓN EN LA OFICINA PÚBLICA DE EMPLEO.**
- CERTIFICADO DEL SEPE, SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO, DE QUE TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR O DE CONVIVENCIA QUE CONVIVEN CON EL SOLICITANTE, mayores de 15 años de edad, NO COBRAN PRESTACIONES, SUBSIDIOS, RENTAS POR CUALQUIERA DE LOS PROGRAMAS PÚBLICOS DE PRESTACIONES ECONÓMICAS PARA DESEMPLEADOS, , DONDE CONSTEN LOS PERIODOS DE INSCRIPCIÓN EN LA OFICINA PÚBLICA DE EMPLEO.**
- TALENTOS DIFERENTES: TARJETA DE DISCAPACITADO Y RESOLUCIÓN RECONOCIENDO DISCAPACIDAD.**
- DECLARACIÓN JURADA SOBRE INGRESOS DE CUALQUIER NATURALEZA DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR O DE CONVIVENCIA.**
- CARGAS FAMILIARES: FOTOCOPIA DEL LIBRO DE FAMILIA O DOCUMENTO SUFICIENTE QUE LAS ACREDITE. Indicar núm. de personas a su cargo: _____.**
- Solicitantes con empadronamiento diferente a esta villa, CERTIFICADO DE SU AYUNTAMIENTO CON LA FECHA DE SU ÚLTIMA CONTRATACIÓN EN UN PLAN DE EMPLEO (SI NO SE APORTA EN PLAZO DE SOLICITUD ES MOTIVO DE EXCLUSIÓN).**
- Acreditación de violencia de Género/ de ser persona dependiente, o/y convivencia en su caso. Documentación que acredite la condición de cuidador de persona dependiente.**
- Recibo pagado de la hipoteca, alquiler o ultimo de la contribución de la vivienda habitual.**

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE PEDRO MUÑOZ



Castilla-La Mancha



Unión Europea
Fondo Social Europeo

- Recibo del agua del domicilio habitual a nombre del solicitante o miembro de la unidad familiar de convivencia.**
- Recibo de la luz del domicilio habitual a nombre del solicitante o miembro de la unidad familiar de convivencia**
- Aportar documentos que acrediten la experiencia para el puesto ofertado: Vida laboral, nóminas cursos.**
- El Solicitante AUTORIZA expresamente al Ayuntamiento de Pedro Muñoz para aportar a su expediente, informes existentes en el propio Ayuntamiento en relación al punto 6.e) así como INFORME SOCIAL que emitirán los Servicios Sociales Municipales, tanto del Solicitante como de todos los miembros de su unidad familiar.**
- AUTORIZO al Ayuntamiento de Pedro Muñoz para dirigirse a OTRAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS a efectos de incorporar a los expedientes de selección los datos personales que consten en esas administraciones públicas, tanto de inscripción en el Servicio Público de Empleo, de ingresos de cualquier tipo y naturaleza que declara el Solicitante o los miembros de su unidad familiar, así como aquellas otras de naturaleza fiscal.**

(LA FALSEDAD EN LOS DATOS APORTADOS EXCLUYEN A LOS SOLICITANTES DEL PROCESO SELECTIVO).

En Pedro Muñoz, a ____ de marzo de 2016.

(FIRMA)

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE PEDRO MUÑOZ