



EXCMO. AYUNTAMIENTO
DE JUMILLA
C.I.F. P3002200H
Cánovas del Castillo, 31
30520 JUMILLA (Murcia)

INSCRIPCIÓN EN PROCESOS SELECTIVOS DEL AYTO. DE JUMILLA

ESPACIO RESERVADO
PARA REGISTRO

1. DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NOMBRE Y APELLIDOS		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
TIPO DE VÍA	DOMICILIO	NÚMERO	PORTAL	ESCALERA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLANTA	PUERTA	CÓDIGO POSTAL	POBLACIÓN	PROVINCIA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELÉFONO(S)	CORREO(S) ELECTRÓNICO(S)			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			

REPRESENTANTE LEGAL (si procede)

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NOMBRE Y APELLIDOS / RAZÓN SOCIAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (EN CASO DE SER DIFERENTES A LOS ANTERIORMENTE INDICADOS, CONFORME A ARTÍCULO 14 DE LA LEY 39/2015)

TIPO DE VÍA	DOMICILIO	NÚMERO	PORTAL	ESCALERA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLANTA	PUERTA	CÓDIGO POSTAL	POBLACIÓN	PROVINCIA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELÉFONO(S)	CORREO(S) ELECTRÓNICO(S)			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			

2. EXPONE

Que desea participar en el proceso selectivo

3. SOLICITA

Su inclusión en el citado proceso selectivo. Solicita adaptación SÍ NO

Adaptación a realizar en caso de solicitarla:

4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

- DNI/NIE/Pasaporte del solicitante.
- Titulación exigida en la convocatoria.
- Certificado de minusvalía. Adjuntar escrito que especifique la adaptación solicitada, si se ha solicitado.
- Justificante de abono de la Tasa por derechos de examen.
- Exención del pago de la tasa por minusvalía. Las personas con un grado de discapacidad igual o superior al 33%, debiendo acompañarse a la solicitud certificado que acredite tal condición.
- Exención del pago de Tasa. Las personas que figuren como demandantes de empleo durante el plazo, al menos de un mes anterior a la fecha de la convocatoria. Para ello tendrán que acreditar dicha circunstancia a través de dos documentos:
 - Una certificación que expedirá la oficina del SEF. Además, también será necesario que durante ese plazo no hubieran rechazado oferta de empleo adecuado ni se hubiesen negado a participar, salvo causa justificada, en acciones de promoción, formación o reconversión profesionales.
 - Declaración jurada en la que se afirma que no se perciben rentas superiores al Salario Mínimo Interprofesional, en cómputo mensual.
- Bonificación de la Tasa por Familia Numerosa: Certificado o Título de familia numerosa expedida por el órgano competente. Será del 50% para miembros de familias numerosas de categoría general y del 100% si son de categoría especial.
- Otra documentación requerida en la Base segunda de la convocatoria:

5. DECLARACIÓN Y FIRMA

El abajo firmante DECLARA que son ciertos los datos consignados, reuniendo las condiciones exigidas para el ingreso y las especialmente señaladas en la convocatoria, comprometiéndose a probar los datos que figuran en esta solicitud que se le fueran requeridos y manifestando igualmente no haber sido separado mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas, ni hallarse en inhabilitación absoluta o especial para empleos o cargos públicos por resolución judicial, para el acceso al cuerpo o escala de funcionario o para ejercer funciones similares a las que desempeñaba en el caso del personal laboral, en el que hubiese sido separado o inhabilitado. En caso de ser nacional de otro Estado, no hallarse inhabilitado o en situación equivalente ni haber sido sometido a sanción disciplinaria o equivalente que impida, en su Estado, en los mismos términos el acceso al empleo público. He sido informado/a de la posibilidad de que mis datos puedan publicarse en medios electrónicos municipales como consecuencia y en los términos que están previsto en este procedimiento.

En , a de de

El solicitante o su representante legal

Fdo.

Nº Doc.Id.:

Firma:

Enterado y conforme con lo expuesto, consiento expresamente y autorizo al responsable del tratamiento a que trate los datos personales de mí obtenidos en los términos expuestos en el pie de este formulario.

ATENCIÓN SRA. ALCALDESA PRESIDENTA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE JUMILLA