

ANEXO I- MODELO SOLICITUD

1 PLAZA O CATEGORÍA PROFESIONAL A LA QUE ASPIRA

1.1. Plaza : **GRADUADOS EN ENFERMERÍA**

2. DATOS PERSONALES

2.1 Primer Apellido		2.2 Segundo Apellido		2.3. Nombre	
2.4 DNI	2.5 F. Nacimiento	2.6 Teléfono fijo/móvil	2.7 Correo electrónico		
2.8 Domicilio		2.9 Localidad	2.10 C. Postal	2.11 Provincia	

3. EXPONE

3.1 Que enterado/a de la convocatoria pública efectuada por el Ayuntamiento de Olivenza para la creación de una bolsa de empleo para contratación de personal laboral temporal de personas desempleadas en las acciones que contempla el Programa de Activación para el Empleo Local de Olivenza

4. DECLARA

4.1 Que reúno todos y cada uno de los requisitos exigidos en las bases de la convocatoria, aceptando éstas en su integridad, y me comprometo a cumplir fielmente las obligaciones del puesto.
 4.2 No padecer enfermedad que me impida el desempeño de las correspondientes funciones.
 4.3. Autoriza a recabar de oficio certificación de empadronamiento en esta localidad.

5. SOLICITA

5.1 Ser admitido/a a la presente convocatoria, para lo que adjunta:
 •Fotocopia del documento nacional de identidad.
 •Original, copia o resguardo del abono de las tasas y solicitud de la titulación y, en su caso, otras acreditaciones de equivalencia.
 *Documentos acreditativos para el baremo en el concurso de méritos y establecer desempate.

6. APORTA LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN

A efectos del concurso de méritos y desempate, se adjunta la siguiente documentación que se relaciona:

En Olivenza, a

de
(Firma)

de 2025

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE OLIVENZA