|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1 PLAZA O CATEGORÍA PROFESIONAL A LA QUE ASPIRA** | | | | | |  | | |
| * 1. Plaza   **MONITORES-AS/DEPORTIVOS** | | | | | |  | | |
|  |  |  |
| **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 lista 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 dirigidas a las ocupaciones cultura y deportes | | | | | | | | |
|
|
|
| **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.  4.3 No haber sido separado/a, mediante expediente disciplinario, del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas, ni hallarme inhabilitado/a para el desempeño de funciones públicas por sentencia judicial firme.  4.5 No padecer enfermedad que me impida el desempeño de las correspondientes funciones. | | | | | | | | |
|
|
|
|
|
| **5. SOLICITA** | | | | | | | | |
| 5.1 Ser admitido/a a la presente convocatoria, par lo que adjunta:  \* Fotocopia del documento nacional de identidad.  \*Original o copia o resguardo del mismo de la titulación y, en su caso, otras acreditaciones de equivalencia.  \* Declaración bajo juramento o promesa en el que se haga constar expresamente que el aspirante reúne las condiciones físicas y sanitarias y suficientes para la realización de los ejercicios físicos incluidos en las pruebas físicas que se establecen en esas bases | | | | | | | | |
|
|
| **6. APORTA LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN** | | | | | | | | |
| A efectos de desempate: | | | | | | | | |
|
| En Olivenza, a de de 2023 | | | | | | | | |
| (Firma) | | | | | | | | |
| **SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE OLIVENZA** | | | | | | | | |