|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PROGRAMA DE COLABORACIÓN ECONÓMICA MUNICIPAL DE EMPLEO (**PCEME)-** Expte. Nº /2023 | | | | | |
| 1.1. **PUESTO AL QUE PARTICIPA**: | | | **ADMINISTRATIVO** | | |
|
| **2. DATOS PERSONALES** | | | | | |
| 2.1 Primer Apellido: | | 2.2. Segundo Apellido: | | 2.3. Nombre: | |
|
| 2.4 DNI | | 2.5 F. Nacimiento | | 2.6 Tel. fijo/móvil | 2.7 Correo electrónico |
| 2.8 Domicilio | | 2.9 Localidad | | 2.10 C. Postal | 2.11 Provincia |
| **3. EXPONE** | | | | | |
| 3.1 Que ha sido preseleccionado/a por el SEXPE, como desempleado/a, para participar en la convocatoria para la contratación dentro del Programa de Colaboración Económica Municipal de Empleo. | | | | | |
| 3.2 Que reúno todos y cada uno de los requisitos establecidos en la Bases. | | | | | |
|  | | | | | |
| **4. DECLARA** | | | | | |
| 4.1 Encontrarme desempleada/o e inscrita/o en la oficina de empleo, así como a comprometerme a comunicar cualquier contratación que se formalice antes que este proceso. | | | | | |
| 4.2 No padecer enfermedad o defecto físico que impida el normal desempeño del trabajo objeto de la convocatoria. | | | | | |
| 4.3 No haber sido separado mediante expediente disciplinario del servicio del Estado, de la Administración Local, Autonómica o Institucional, ni encontrarse inhabilitado para el ejercicio de funciones públicas. | | | | | |
| **5 DOCUMENTACIÓN QUE APORTA** | | | | | |
|  | Fotocopia del DNI | | | | |
|  | Fotocopia de la formación académica requerida | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
| En Olivenza, a de de 2023 | | | | | |
| (Firma) | | | | | |
|
| Mediante la firma del presente documento se consiente tanto en la recogida de datos para ser incluidos en los ficheros automatizados de la Sección de Recursos Humanos y del Servicio de Protección de Riesgos Laborales, cuya finalidad es la de ser utilizados para la gestión del personal en todos sus aspectos, formación, selección y promoción interna, retribuciones, estadísticas relativas al mismo, prevención de riesgos laborales, incompatibilidades y otros extremos. Respecto de los citados datos podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación y cancelación en los términos previstos en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre (B.O.E. 06/12/2018). | | | | | |
| **SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE OLIVENZA** | | | | | |

* Entrega modelo de solicitud y documentos acreditativos en Recursos Humanos el día 4 y 5 de octubre de 9:00 a 14:00 horas