

## SOLICITUD DE PARTICIPACION EN LA BOLSA DE TRABAJO DE PERSONAL LABORAL TEMPORAL.

DATOS DEL SOLICITANTE			
Tipo de Documento de Identificación		Número de Documento	
Fecha de Nacimiento			
Primer Apellido		Segundo Apellido	
Nombre			

DATOS DEL REPRESENTANTE			
Tipo de Documento de Identificación		Número de Documento	
Nombre			
Primer Apellido		Segundo Apellido	

DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN			
Código Vía		Nombre Vía	
Número Vía			
Letra	Escalera	Piso	Puerta
Provincia	Municipio	Código Postal	
Teléfono	Móvil	Correo Electrónico	

CATEGORÍA PROFESIONAL QUE SOLICITA							
Orientador/a		Sociólogo/a.		Animador/a Sociocultural.		Arquitecto/a	
Psicopedagogo/a.		Educador/a Social		Monitor/a Sociocultural.		Arquitecto/a Técnico	
Psicólogo/a.		Integrador/a Social.		Administrativo/a.		Monitor/a Deportivo	
Trabajador/a Social		Maestro/a.		Abogado/a.		Técnico en Administración De Sistemas Informáticos	
Pedagogo/a							

MERITOS PROFESIONALES Y ACADÉMICOS			
Participación como asistente o ponentes a cursos o seminarios	SI		NO
Títulos académicos diferente al exigido	SI		NO

DOCUMENTACIÓN APORTADA (Originales o Fotocopias compulsadas)		
(Señalar los documentos que se aportan a la solicitud)		
<b>Obligatorio</b>	DNI, Pasaporte o Tarjeta de Identidad	
<b>Obligatorio</b>	Informe de Vida Laboral	
<b>Obligatorio</b>	Título Académico o exigido para la convocatoria que se desea aspirar	
OTROS DOCUMENTOS (Originales o Fotocopias compulsadas)		
	Certificado emitido por la autoridad competente acreditativo del grado de minusvalía.	
	Certificados de otros títulos académicos alegados	
	Certificados de Cursos, Seminarios, Jornadas, etc..	

## SOLICITUD DE PARTICIPACION EN LA BOLSA DE TRABAJO DE PERSONAL LABORAL TEMPORAL.

### INFORMACIÓN DE AVISOS Y NOTIFICACIONES

- Deseo que se me informe mediante el envío de un correo electrónico de los cambios en este expediente.

Elija el medio de notificación por el cual desee ser notificado (sólo para sujetos **no obligados** a recibir notificaciones telemáticas\*):

- Deseo ser notificado/a de forma telemática.
- Deseo ser notificado/a por correo certificado al domicilio antes indicado.

*\*Nota: Según el artículo 14 de la Ley 39/2015, están **obligados** a relacionarse electrónicamente: a) Las personas jurídicas. b) Las entidades sin personalidad jurídica. c) Quienes ejerzan una actividad profesional para la que se requiera colegiación obligatoria, en ejercicio de dicha actividad profesional. d) Quienes representen a un interesado que esté obligado a relacionarse electrónicamente. e) Los empleados de las Administraciones Públicas para los trámites y actuaciones que realicen con ellas por razón de su condición de empleado público.*

**PROTECCIÓN DE DATOS:** En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/99 de Protección de datos de Carácter Personal, el Excelentísimo Ayuntamiento de Barbate le informa que sus datos personales aportados en este formulario serán incorporados a un fichero titularidad del mismo organismo, con la finalidad de la gestión de los servicios objeto del formulario, ofrecidos por este Ayuntamiento. Si lo desea, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos mediante escrito dirigido a Dirección PLAZA de la Inmaculada, S/N. BARBATE (CÁDIZ)

**Ayuntamiento de Barbate. Plaza de la Inmaculada, 1 Barbate (Cádiz). 956 063 600/01/02**