



## ENTIDAD LOCAL AUTÓNOMA DE ZAHARA DE LOS ATUNES (Cádiz)

(Decreto 204/2011, de 14 de junio, de la Consejería de Gobernación y Justicia, publicado en el BOJA Nº 118 de fecha 17/06/11)  
Paseo del Pradillo, s/n.-11393-Zahara de los Atunes (Cádiz) – Tfno.: 956 439 268 -C.I.F.: P-1100061-I  
Inscrita en el Registro de Entidades Locales con el número 04110012 – administracion@elazaharadelosatunes.es

### SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LA BOLSA DE TRABAJO PARA LOS PUESTOS RECOGIDOS EN EL ANEXO I DEL REGLAMENTO DE LA BOLSA DE TRABAJO DE LA ENTIDAD LOCAL AUTÓNOMA DE ZAHARA DE LOS ATUNES. (2018-2020)

#### 1.- DATOS PERSONALES:

<b>D.N.I. NÚMERO:</b>	<b>APELLIDOS Y NOMBRE:</b>	
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b>	<b>LUGAR DE NACIMIENTO:</b>	<b>PROVINCIA DE NACIMIENTO:</b>
<b>DOMICILIO (CALLE, URBANIZACIÓN, ETC)</b>	<b>LOCALIDAD:</b>	<b>PROVINCIA:</b>
<b>CÓDIGO POSTAL:</b>	<b>TELÉFONO DE CONTACTO:</b>	<b>NACIONALIDAD:</b>
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN EN EL PADRÓN MUNICIPAL DE HABITANTES:</b>		

#### 2.- CATEGORÍA PROFESIONAL QUE SOLICITA:

**PEÓN POLIVANTE**  **PEÓN POLIVANTE CONDUCTOR**  **INFORMADOR/A TURÍSTICO**  **AUX. ADMINISTRATIVO**   
**OFICIAL ALBAÑILERÍA**  **OFICIAL DE JARDINERÍA**

#### 3.- DATOS ECONÓMICOS-SOCIALES:

**PUNTOS**

Número de meses en situación de desempleo durante los años 2.016 y 2.017: _____	
Número de miembros de la unidad familiar menores de 16 años que conviven en el mismo domicilio: _____	
Minusvalía: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Tipo: Física <input type="checkbox"/> Psíquica <input type="checkbox"/> Grado _____	
Demandante de empleo mayor de 45 años: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Título de familia monoparental: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Ingresos brutos de la unidad familiar en el año 2.016 : _____ Euros	
¿Empadronado en Zahara en los últimos 10 años?: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

#### 4.- MÉRITOS PROFESIONALES Y ACADÉMICO:

Participación como asistente o ponente a Cursos o Seminarios: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Títulos académicos diferentes al exigido y relacionados con el puesto solicitado: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Otros títulos académicos superior al exigido para el puesto solicitado: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
<b>TOTAL DE PUNTOS</b>	



## **ENTIDAD LOCAL AUTÓNOMA DE ZAHARA DE LOS ATUNES (Cádiz)**

(Decreto 204/2011, de 14 de junio, de la Consejería de Gobernación y Justicia, publicado en el BOJA Nº 118 de fecha 17/06/11)  
Paseo del Pradillo, s/n.-11393-Zahara de los Atunes (Cádiz) – Tfno.: 956 439 268 -C.I.F.: P-1100061-I  
Inscrita en el Registro de Entidades Locales con el número 04110012 – administracion@elazaharadelosatunes.es

### **5.- DOCUMENTACIÓN APORTADA.- Señalar los documentos que se aportan junto a la solicitud.**

#### **A.- DOCUMENTOS OBLIGATORIOS (Originales o fotocopias)**

- D.N.I., Pasaporte o Tarjeta de Identidad
- Informe de Vida Laboral (**Sólo para las categorías de Oficial de Albañilería y Oficial de Jardinería**).
- Certificación donde conste los periodos inscritos como demandante de empleo en el Servicio Andaluz de Empleo durante los años 2.016 y 2.017.
- Fotocopia de la Declaración de la Renta de las Personas Físicas del ejercicio 2.016 o certificación expedida por la Agencia Tributaria de estar exento de su presentación.

#### **Caso de no presentar copia de la Declaración de la Renta del ejercicio 2016, se presentará la siguiente documentación adicional:**

- Certificación de los datos fiscales emitido por la Agencia Tributaria o Declaración Responsable de Ingresos de la Unidad Familiar.

#### **B.- OTROS DOCUMENTOS (Originales o fotocopias):**

- Libro de Familia
- Certificado emitido por la autoridad competente acreditativo del grado de minusvalía
- Certificado de otros títulos académicos alegados.
- Certificado de Cursos, Seminarios o Ponencias.

#### **OTRA DOCUMENTACIÓN A APORTAR JUNTO A LA SOLICITUD:**

- **CATEGORÍAS DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO E INFORMADOR/A TURÍSTICO:**
- Titulación académica suficiente.
- **CATEGORÍA DE OFICIAL DE ALBAÑILERÍA:**
- Vida Laboral donde figure al menos un alta con un periodo superior a 1 mes con la categoría profesional de Oficial de Albañilería o fotocopia de contrato de trabajo por periodo superior a 1 mes.
- Copia del certificado de haber realizado Curso de Prevención de Riesgos Laborales en la construcción exigido.
- **CATEGORÍA DE PEÓN POLIVALENTE CONDUCTOR:**
- Fotocopia del Permiso para conducir tipo B y permiso para manejar vehículos con grúa.
- **CATEGORÍA DE OFICIAL DE JARDINERÍA:**
- Vida Laboral donde figure al menos un alta con un periodo superior a 1 mes con la categoría profesional de Oficial de Jardinería o fotocopia de contrato de trabajo por periodo superior a 1 mes.

#### **EL/LA ABAJO FIRMANTE:**

**AUTORIZA:** A la Entidad Local Autónoma de Zahara de los Atunes a comprobar a través de los medios que considere oportunos, las circunstancias familiares y económicas alegadas y recabar cuanta información sea necesaria de la Administración en general para la cumplimentación del expediente.

**DECLARA:** Que son ciertos todos y cada uno de los datos consignados en esta solicitud y que reúne todas las condiciones exigidas en el artículo 6 del Reglamento de la Bolsa de Trabajo de la E.L.A. de Zahara de los Atunes.

FECHA \_\_\_\_\_

FIRMA,

**NOTA: SE PUEDE CONSULTAR EL REGLAMENTO DE LA BOLSA DE TRABAJO Y DE FUNCIONAMIENTO DE LA MESA DE CONTRATACIÓN EN LA SIGUIENTE PÁGINA WEB: [www.eladezaharadelosatunes.org](http://www.eladezaharadelosatunes.org)**

#### **PROTECCIÓN DE DATOS:**

Los datos de carácter personal aportados en esta solicitud serán objeto de tratamiento automatizado e incorporados a los correspondientes ficheros automatizados de los que la E.L.A. de Zahara de los Atunes sea titular y responsable. Todo ello según los términos del título III de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal.

En el supuesto de que desee ejercitar los derechos que le asisten de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirija una comunicación por escrito a la Entidad Local Autónoma de Zahara de los Atunes, con domicilio en el Paseo del Pradillo, s/n. – C.P.: 11393-Zahara de los Atunes (Cádiz).