**ANEXO I**

**SOLICITUD INCLUSIÓN COMPLEMENTARIA- BOLSA EMPLEO PERSONAL LABORAL TEMPORAL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS PERSONALES** | | |
| NOMBRE Y APELLIDOS |  | |
| Nº DOC. IDENTIDAD |  | |
| DOMICILIO |  | |
| TELEFONO |  | |
| EMAIL |  | |
| **GRUPOS EMPLEO** | | (señalar con una “X” el que proceda) |
| SOCORRISTA | |  |
| MONITOR DEPORTIVO | |  |

Declaración Jurada, que obra al dorso de esta solicitud. Otros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

En Viso del Marqués, a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

FDO.- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* El solicitante declara que son ciertos todos los datos incluidos en la presente solicitud.

SR. ALCALDE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE VISO DEL MARQUÉS

|  |  |
| --- | --- |
| DECLARACIÓN JURADA | |
| DATOS PERSONALES | |
| NOMBRE Y APELLIDOS |  |
| Nº DOC. IDENTIDAD |  |
| DOMICILIO |  |
| TELEFONO |  |
| DECLARO BAJO JURAMENTO | |
| 🞎 Conocer las bases para formar parte de la Bolsa de empleo | |
| 🞎 AUTORIZO acreditar la veracidad de los datos declarados en este documento. | |
| 🞎 Que no padezco enfermedad ni defecto físico que impida el normal desarrollo de las funciones del puesto de trabajo. | |
| EXPERIENCIA LABORAL (DETALLAR) | |
|  | |
| 🞎 Otros (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) | |

\* Señalar Obligatoriamente las casillas que procedan.

En Viso del Marqués, a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

FDO.- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_