



# AJUNTAMENT DE LA VILA D'OLOCAU

(VALÈNCIA)

Plaça Major, 1 – C.P. 46169 – Telèfon 96 270 30 11 – Fax 96 273 96 03 – CIF P-4618400 H  
[villadeolocau@olocau.com](mailto:villadeolocau@olocau.com)

## ANEXO I

INSTANCIA:	<b>SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN LA BOLSA DE TRABAJO DE CONTRATACIÓN TEMPORAL DEL AYUNTAMIENTO DE OLOCAU 2019-2021</b>
------------	---

### Datos personales:

<b>APELLIDOS Y NOMBRE:</b>		
<b>DNI o NIE</b>	<b>LUGAR DE NACIMIENTO:</b>	<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b>
<b>TELEFONO 1:</b>	<b>TELEFONO 2:</b>	<b>CODIGO POSTAL:</b>
<b>DOMICILIO:</b>		<b>POBLACIÓN:</b>
<b>DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO:</b>		

### Puestos de trabajo que solicita: (se indicará un máximo de tres puestos)

1:
2:
3:

### Documentación que se adjunta:

<input type="checkbox"/> DNI o NIE	<input type="checkbox"/> PRL	<input type="checkbox"/> Otros
<input type="checkbox"/> Darde	<input type="checkbox"/> Otros cursos	<input type="checkbox"/> .....
<input type="checkbox"/> Libro de familia	<input type="checkbox"/> Certificado de Discapacidad	<input type="checkbox"/> .....
<input type="checkbox"/> Vida Laboral y contratos	<input type="checkbox"/> Certificado Mujer víctima Violencia de Género	<input type="checkbox"/> .....
<input type="checkbox"/> Titulaciones académicas	<input type="checkbox"/> Certificado Riesgo exclusión social	<input type="checkbox"/> .....
<input type="checkbox"/> Valenciano	<input type="checkbox"/> Declaración de la renta	<input type="checkbox"/> Hojas de autobaremación
<input type="checkbox"/> Idiomas comunitarios	<input type="checkbox"/> Certificado de rentas	

### DECLARACIÓN JURADA:

El abajo firmante, como solicitante, declara:

- Que todos los datos que figuran en esta solicitud son ciertos
- Que conoce y admite las condiciones de la convocatoria y cumple los requisitos establecidos en la misma, en particular los requisitos de capacidad, habilitación y compatibilidad.

En Olocau a ..... de .....de 2019

Firmado: