



i Todos los datos son obligatorios para la tramitación de la presente solicitud excepto aquellos marcados con una (*) que serán de carácter optativo.

INTERESADO

Nombre y apellidos / Razón Social			NIF/NIE/CIF			
Dirección (Calle, Plaza, etc.)				Nº	Piso	Letra
Código Postal	Población		Provincia			
Teléfono Fijo	Teléfono móvil*	Correo electrónico*				

REPRESENTANTE LEGAL

Nombre y apellidos / Razón Social			NIF/NIE/CIF			
Dirección (Calle, Plaza, etc.)				Nº	Piso	Letra
Código Postal	Población		Provincia			
Teléfono Fijo	Teléfono móvil*	Correo electrónico*				

Domicilio a efectos de notificaciones: Interesado Representante Legal

EXPONE Y SOLICITA

EXPONE que enterado/a de la contratación de personas para prestar servicios en la Guardería Municipal, declara bajo su propia responsabilidad que reúne los siguientes requisitos, que en caso de ser seleccionado/a acreditará oportunamente:

- a) Estar en posesión del Título de MAESTRO CON LA ESPECIALIZACIÓN EN EDUCACIÓN INFANTIL.
- b) Poseer la nacionalidad española o cumplir con lo establecido en el artículo 57 de la Ley 7/2007, reguladora del Estatuto Básico del Empleado Público.
- c) No padecer enfermedad o defecto físico y psíquico que impida el desempeño de las correspondientes funciones.
- d) No haber sido separado mediante expediente disciplinario del servicio de cualquier administración pública o de los órganos constitucionales o estatuarios de las Comunidades Autónomas, ni hallarse en inhabilitación absoluta o especial para empleo cargos públicos por resolución judicial para el acceso al cuerpo o escala de funcionario, o para ejercer funciones similares a las que desempeñaban en el caso del personal laboral, en el que hubiese sido separado o inhabilitado.
- e) No hallarse incurso en causa de incapacidad o incompatibilidad, con arreglo a la legislación vigente.
- f) No haber sido objeto de despido disciplinario que haya sido procedente.

SOLICITA participar en el proceso de selección abierto al efecto.

DOCUMENTACIÓN APORTADA

Adjuntando la siguiente documentación:

- Curriculum vitae

FIRMA

<p>En San Cristóbal de Segovia, a ___ de _____ de 20__</p>	<p>Firma del interesado / Representante legal</p>
--	---

PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con lo dispuesto en artículo 5 la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), se le informa que los datos de carácter personal facilitados a través del presente formulario, serán incluidos en un fichero titularidad del AYUNTAMIENTO DE SAN CRISTÓBAL DE SEGOVIA, con la finalidad de tramitar y gestionar su solicitud por el área/departamento correspondiente. Los datos serán tratados de manera confidencial y solo serán cedidos a otras entidades cuando se cumplan las exigencias establecidas en la legislación vigente de Protección de Datos. Usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos previstos en la precitada Ley, mediante un escrito dirigido al responsable del fichero: AYUNTAMIENTO DE SAN CRISTÓBAL DE SEGOVIA – Plaza de la Constitución nº 1 – 40197 San Cristóbal de Segovia (Segovia) indicando en el asunto: Ref. Protección de Datos.