

ANEXO II: AUXILIAR DE CLÍNICA

MODELO DE INSTANCIA SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS PARA LA CREACIÓN DE UNA BOLSA DE TRABAJO DE AUXILIAR DE CLÍNICA PARA POSTERIORES NOMBRAMIENTOS DE FUNCIONARIOS INTERINOS, O CONTRATACIONES LABORALES TEMPORALES, MEDIANTE EL SISTEMA DE OPOSICIÓN LIBRE

Publicación en el BOP núm. _____, de fecha _____

D./Dña. _____, con D.N.I. núm. _____, con domicilio a efectos de notificaciones en _____, de la localidad de _____, provincia de _____, teléfono de contacto _____ y email _____.

Que enterado de la convocatoria del Ayuntamiento de Sanlúcar la Mayor para la constitución de una Bolsa de Trabajo de Auxiliar Clínica.

Que reuniendo todos y cada uno de los requisitos exigidos por las Bases de la Convocatoria y declarando expresamente que no me hallo incurso/a en ninguna de las causas de incapacidad e incompatibilidad para prestar servicios en la Administración Pública.

SOLICITO:

Ser admitido/a a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia, declarando que son ciertos los datos consignados en ella y que reúne todas y cada una de las condiciones que se exigen en las Bases de la convocatoria, en la fecha de expiración del plazo señalado para la presentación de instancias.

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

	Fotocopia del Documento Nacional de Identidad o pasaporte en vigor.
	En su caso, dictamen Técnico Facultativo que acredite la discapacidad y modalidad concreta, en el caso de que la persona aspirante solicite adaptaciones en la realización de la prueba.

AUTORIZO que mis datos personales relativos a esta convocatoria, sean expuestos en el tablón de anuncios municipal, una vez incorporados a un fichero automatizado, puedan consultarse a través de Internet (www.sanlucarlamayor.es) en los términos establecidos en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre de Protección de datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales.

En Sanlúcar la Mayor, a ____ de _____ de _____.

Fdo.: