



ANEXO II

SOLICITUD PARA TOMAR PARTE DE LA CONVOCATORIA PARA LA COBERTURA DEFINITIVA DE SEIS PLAZAS DE LIMPIADOR/A DE DEPENDENCIAS MUNICIPALES, A JORNADA COMPLETA Y A MEDIA JORNADA, CON CARÁCTER FIJO, EN EL AYUNTAMIENTO DE SAN MARTIN DE LA VEGA.

DATOS PERSONALES

Primer apellido			Segundo apellido					
Nombre		Tipo de documento <input type="checkbox"/> D.N.I. <input type="checkbox"/> Tarjeta de residencia <input type="checkbox"/> Pasaporte			Nº documento identidad			
Vía pública			Nº	Portal	Bloque	Escalera	Piso	Puerta
Código postal	Municipio y provincia		Correo electrónico			Teléfono		
Discapacidad <input type="checkbox"/> Sí Indique <i>grado</i> <input type="text"/>								

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA (Exigida en la convocatoria)

- Fotocopia del D.N.I., Tarjeta de residencia o pasaporte en vigor.
 - Justificante de abono de los derechos de examen.
 - Fotocopia de la titulación exigida como requisito de participación.
 - Méritos que se alegan y documentación acreditativa de los mismos.
- Los aspirantes que quieran hacer valer su condición de personas con discapacidad deberán presentar certificación del organismo competente, acreditativo de la compatibilidad con el desempeño de las funciones y tareas correspondientes a la convocatoria.
- Autobaremación de méritos (página 2 Anexo I)

El/La abajo firmante DECLARA que son ciertos todos los datos consignados en la presente solicitud y **que reúne los requisitos exigidos en la convocatoria** publicada en el B.O.E. nº _____ de fecha _____.

En consecuencia, SOLICITA SER ADMITIDO/A a las pruebas selectivas reseñadas.

En a de de

(firma)

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE SAN MARTÍN DE LA VEGA (MADRID)

El tratamiento de los datos de carácter personal que se recogen se sujeta a lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. El interesado/a podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la legislación aplicable, dirigiéndose por escrito al Ayuntamiento de San Martín de la Vega, Plaza de la Constitución nº 1, 28330 San Martín de la Vega (Madrid).

Experiencia profesional/ Tiempo de servicios	Años y meses	Puntuación (a rellenar por el Tribunal)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
Total	Total experiencia	(Máximo puntos) 3

Formación	Duración	Puntuación (a rellenar por el Tribunal)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
Total		(Máximo puntos) 1