



MÉRIDA
CONSORCIO
CIUDAD MONUMENTAL
HISTÓRICO-ARTÍSTICA
Y ARQUEOLÓGICA

C/ Reyes Iruetas 5
06800 Mérida (Badajoz)
Tf: 924 004 908
Fax: 924 004 916
www.consorcioamerida.org
CIF: S-0400396F

**SOLICITUD PARA APORTAR MÉRITOS EN PRUEBAS SELECTIVAS
PARA CONSTITUIR BOLSA DE TRABAJO DE VIGILANTE DE
RECINTOS ARQUEOLÓGICOS - CONVOCATORIA DE FECHA 8 - 02
- 2018.**

DNI _____
APELLIDOS _____
NOMBRE _____
FECHA NACIMIENTO ____ / ____ / ____
TELÉFONO FIJO _____ TEL. MÓVIL _____
CORREO ELECTRÓNICO _____
DOMICILIO: CIUDAD _____
CALLE O PLAZA _____ Nº. _____
PROVINCIA _____ CÓDIGO POSTAL _____

EXPONE Que ha superado las pruebas objetivas para constituir Bolsa de Vigilantes y que aporta los siguientes documentos para el de concurso de méritos.

RELACIÓN DE DOCUMENTOS:

(Numerar los documentos)

_____ Certificado de vida laboral expedido por la Tesorería de la Seguridad Social .

_____ Certificación acreditativa de la prestación de servicios en la categoría en el Consorcio o Patronato.

___ a ___ Certificación/es acreditativa/s de la prestación de servicios en la categoría en otras Administraciones.

___ a ___ Copia Compulsada contratos de trabajo para la prestación de servicios en la categoría en la empresa privada.

___ a ___ Documentos compulsados acreditativos de los cursos de formación en materia relacionadas con las funciones propia de la categoría.



MÉRIDA
C O N S O R C I O
C I U D A D M O N U M E N T A L
H I S T Ó R I C O - A R T Í S T I C A
Y A R Q U E O L Ó G I C A

C/ Reyes Huertas 5
06800 Mérida (Badajoz)
Tel.: 924 004 908
Fax: 924 004 916
www.consortiomérida.org
CIF: S-0600396F

RELACIÓN DE MÉRITOS (rellenar los datos a valorar)

1.1.- Experiencia en Consorcio o Patronato: Meses trabajados en la misma categoría _____ La certificación se hace de oficio por el Departamento de Administración (Recursos Humanos).

1.2.- Experiencia en la categoría en otras Administraciones:

Entidad	Meses	Periodo
_____	_____	___ / ___ / ____ a ___ / ___ / ____
_____	_____	___ / ___ / ____ a ___ / ___ / ____
_____	_____	___ / ___ / ____ a ___ / ___ / ____
_____	_____	___ / ___ / ____ a ___ / ___ / ____

1.3.- Experiencia en la categoría en la empresa privada:

Entidad	Meses	Periodo
_____	_____	___ / ___ / ____ a ___ / ___ / ____
_____	_____	___ / ___ / ____ a ___ / ___ / ____
_____	_____	___ / ___ / ____ a ___ / ___ / ____
_____	_____	___ / ___ / ____ a ___ / ___ / ____

2.- Cursos de formación (relacionados con la categoría).

Del Consorcio:

Nº.	Denominación	Duración
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____



MÉRIDA
CONSORCIO
CIUDAD MONUMENTAL
HISTÓRICO-ARTÍSTICA
Y ARQUEOLÓGICA

C/ Reyes Huertas 5
06000 Mérida (Badajoz)
Tel.: 924 004 908
Fax: 924 004 916
www.consorcioamerida.org
CIF: S-0600396F

De otras entidades:

Nº.	Denominación	Duración
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

SOLICITA sea admitida esta solicitud con los documentos aportados.

Mérida, a _____ .

Fdo.- _____

***AL DIRECTOR DEL CONSORCIO DE LA CIUDAD MONUMENTAL
DE MERIDA***