



MÉRIDA
CONSORCIO
CIUDAD MONUMENTAL
HISTÓRICO-ARTÍSTICA
Y ARQUEOLÓGICA

C/ Reyes Huertas 5
06000 Mérida (Badajoz)
Tf.: 924 004 908
Fax: 924 004 916
www.consorcioamerida.org
CIF: S-0600394F

Anexo I

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN PRUEBAS SELECTIVAS PARA CUBRIR PARA CONSTITUIR BOLSA DE TRABAJO DE PEÓN ESPECIALIZADO DE MANTENIMIENTO - CONVOCATORIA DE FECHA 6 JUNIO 2016.

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

EXPONE Que solicita ser admitido como aspirante para participar en las pruebas selectivas para constituir bolsa de trabajo en la categoría arriba indicada, convocadas por resolución del Director de fecha 6-6-2016, declarando expresamente que reúne todos los requisitos para participar en las pruebas selectivas.

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS:

A/ Acreditativos de requisitos de admisión:

- 1.- Fotocopia del D.N.I.
 - 2.- Fotocopia del Justificante de ingreso de los derechos de examen.
 - 3.- Fotocopia compulsada de la titulación académica exigida.
- ___ a ___ Fotocopia compulsada de certificación de discapacidad (numerar si se aporta).

B/ Acreditativos de méritos (si son alegados):

___ Certificado de vida laboral expedido por la Tesorería de la Seguridad Social (numerar si se aporta).

___ Certificación acreditativa de la prestación de servicios en la categoría objeto de la bolsa en Consorcio o Patronato (numerar si se aporta).

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



MÉRIDA
CONSORCIO
CIUDAD MONUMENTAL
HISTÓRICO-ARTÍSTICA
Y ARQUEOLÓGICA

C/ Reyes Huertas 5
06800 Mérida (Badajoz)
TÉ: 924 004 908
Fax: 924 004 916
www.consorciomerida.org
CIF: 5-0600394F

___ a ___ Documentos compulsados acreditativos de los cursos de formación en materia relacionadas con las funciones propia de la categoría (numerar si se aportan).

C/ Exención de tasa: _____

RELACIÓN DE MÉRITOS (rellenar los datos a valorar)

1.1.- Experiencia en Consorcio o Patronato: Meses trabajados en la misma categoría _____

1.2.- Experiencia en la categoría en otras Administraciones:

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
06800 Mérida (Badajoz)
Tel: 924 004 908
Fax: 924 004 916
www.ccastrómeridá.org
CIF: S-0600296F

De otras entidades:

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

SOLICITA sea admitido como aspirante para la realización de las pruebas.

Mérida, a ____ de _____ de 2016.

Fdo.- _____

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