**Anexo I**

**MODELO DE SOLICITUD PARA LA CONVOCATORIA PARA LA FORMACIÓN DE UNA BOLSA DE EMPLEO DEL PUESTO DE AUXILIAR DE TURISMO EN LA CIUDAD DE PUENTE GENIL COMO PERSONAL DE LA FUNDACIÓN CIUDADES MEDIAS DEL CENTRO DE ANDALUCÍA EN RÉGIMEN LABORAL TEMPORAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | **DENOMINACIÓN DEL PUESTO AL QUE SE OPTA** |
| **AUXILIAR DE TURISMO** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2** | **DATOS PERSONALES** | | | | | | | | |
| **PRIMER APELLIDO** | | | **SEGUNDO APELLIDO** | | | **NOMBRE** | | | **SEXO** |
|  | | |  | | |  | | |  |
| **DNI** | | **F. DE NAC.** | **DOMICILIO** | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | | |
| **C. POSTAL** | | **MUNICIPIO** | | | **PROVINCIA** | | **TELF. FIJO** | **TELF. MOVIL** | |
|  | |  | | |  | |  |  | |
| **CORREO ELECTRÓNICO** | | | |  | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **3** | **TITULACIÓN ACADÉMICA REQUERIDA** |
|  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **4** | **RELACIÓN DE LA DOCUMENTACION QUE SE ADJUNTA** | | | |
| □ | | Fotocopia del DNI | □ | Fotocopia de la Titulación exigida |
| □ | | Fé de vida Laboral actualizada | □ | Contratos de trabajo o Certificados de empresa |
| □ | | Fotocopia de los méritos que se valoran | □ | Modelo de autobaremación |
| □ | | Otros (especificar)……………………………………… |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5** | **SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA** | | | | | | | | | | | | |
| El/la abajo firmante SOLICITA SER AMITIDO/A a la convocatoria a que se refiere la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en la misma, y que REUNE LOS REQUISITOS Y CONDICIONES exigidos en la misma. | | | | | | | | | | | | | |
|  | | En |  | | | a |  | de | |  | de 2022 | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | Fdo. |  | | | |  | | |  | |
| En cumplimiento con lo dispuesto en la legislación vigente, la Fundación Ciudades Medias le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario, van a ser incorporados para su tratamiento en un fichero automatizado, pudiendo ser cedidos a Entidades que colaboren en la gestión y tramitación de su solicitud. Asimismo se le informa que la recogida y tratamiento de los datos tiene como finalidad la tramitación de las gestiones expuestas en dicho formulario. Si lo desea, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos por la Ley, dirigiendo un escrito a FUNDACION CIUDADES MEDIAS, Plaza Nueva, 01, 14900. Lucena, Córdoba | | | | | | | | | | | | | |

Para que esta solicitud tenga validez es **IMPRESCINDIBLE** que sea presentada en el Registro de la Fundación o en la forma que determina el art. 16.4 de la Ley 39/2015, de 1 de Octubre del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, dentro del plazo de presentación de instancias establecido en las bases de la convocatoria.

A/A: Sr. Presidente de la Fundación Ciudades Medias del Centro de Andalucía