



**ANEXO I
MODELO DE SOLICITUD**

NOMBRE Y APELLIDOS			
DNI		TELÉFONO	
DOMICILIO			
LOCALIDAD Y CP			
EMAIL			

Teniendo por presentada esta solicitud en tiempo y forma; esa Presidencia comparece y

EXPONE:

-Que conociendo y aceptando plenamente las Bases que rigen la convocatoria de pruebas selectivas realizada por la Mancomunidad de Municipios Río Bodión, por la presente y enterado/a de la convocatoria para cubrir dos puesto de Formador/a para la impartición de los Programas de Aprendizaje a lo Largo de la Vida en el curso académico 2024/2025 Reuniendo todos y cada uno de los requisitos exigidos en las Bases de la convocatoria y que tal cumplimiento es anterior a la fecha de fin de registro de solicitudes adjunto a la presente, la siguiente documentación:

- Fotocopia del D.N.I.
- Fotocopia del permiso de conducir B.
- Informe del SEXPE sobre situación administrativa actualizado.
- Copia de la titulación exigida en la convocatoria.
- Informe/certificado de Vida laboral.
- Fotocopias méritos alegados en el concurso de acuerdo con lo establecido en la Base tercera.
- Proyecto pedagógico relacionado con los programas a impartir (art. 32 de la RESOLUCIÓN de 25 de abril de 2024)
- Justificante del pago de las tasas.

Por todo ello:

SOLICITA: Ser admitido/a en el proceso selectivo referido. Y a tal efecto:

DECLARA

Primero.- No padecer enfermedad o defecto físico o psíquico que impida el desempeño de las funciones o cometidos propios del trabajo.

Segundo.- No haber sido separado/a mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas, ni hallarme inhabilitado/a para el ejercicio de las funciones públicas.

Zafra, a..... de JULIO de 2024

EL/A INTERESADO/A

Fdo.

SR. PRESIDENTE DE LA MANCOMUNIDAD DE MUNICIPIOS RIO BODION

