



ANEXO I

MODELO DE SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN LA CONVOCATORIA PÚBLICA DE LA SEGUNDA BOLSA AUXILIAR DE TRABAJO PARA CUBRIR SUSTITUCIONES DE AUXILIARES DE AYUDA A DOMICILIO.

D. _____, con DNI _____
y domicilio a efectos de notificación en _____
_____, teléfono _____ y
correo electrónico _____.

EXPONE, Que enterado/as de la CONVOCATORIA PÚBLICA DE CONSTITUCIÓN DE UNA SEGUNDA BOLSA AUXILIAR DE EMPLEO, **cumpliendo los requisitos establecidos** en las bases aprobadas, cuyo anuncio fue publicado en el BOP y aceptando todas las bases con su participación.

SOLICITO ser admitido a la convocatoria pública para constitución de una segunda bolsa auxiliar de trabajo con carácter temporal, de auxiliares de Ayuda a Domicilio y manifiesto que reúno todos y cada uno de los requisitos para formar parte de dicha convocatoria.

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD ser ciertos todos los datos consignados en el presente y que reúno los requisitos necesarios establecidos en las bases de la convocatoria para participar en el procedimiento.

Asimismo, presento junto a esta solicitud la documentación establecida en las bases reguladoras para tomar parte en el proceso selectivo.

- a) Copia Documento nacional de identidad, pasaporte o tarjeta de extranjería.
- b) Original y/o copia de los méritos alegados:
 - Respecto de la experiencia profesional: Vida laboral acompañada de contratos de trabajo o certificado de los servicios prestados en la Administración Pública, en la que figure categoría y puesto de trabajo.
 - Respecto de la formación: Títulos, certificados o diplomas, que se acreditarán mediante copia de los títulos o certificados de realización y aprovechamiento de los mismos, en los que figure el número de horas de que han constado. Los cursos en los que no aparezcan el número de horas, o en su defecto elementos indubitados de su extensión temporal, no se valorarán.
- c) Currículum, para su valoración según lo determinado en las presentes bases (formación y experiencia).



- d) Declaración jurada de no haber sido separado, mediante expediente disciplinario, de cualquier Administración Pública.
- e) Declaración jurada de no hallarse incurso en causa de incapacidad o incompatibilidad para prestar sus servicios en el Ayuntamiento.
- f) Si concurren aspirantes con alguna discapacidad, deberán acompañar el certificado de discapacidad expedido por los órganos competentes de la Consejería para la Igualdad y Bienestar Social y Organismos similares de otras Administraciones Públicas.

Autorizo expresamente al Ayuntamiento de Huevar del Aljarafe para que compruebe los datos reseñados en el presente documento siendo conocedor/a de que de no ser ciertos los datos consignados será causa suficiente de exclusión del procedimiento.

En Huevar del Aljarafe, a ____ de _____ 2026.

El/La Solicitante

Fdo.

En cumplimiento de lo previsto en la Ley Orgánica 382018 de Protección de datos de carácter personal, de 5 de diciembre, le informamos que los precedentes datos de su solicitud de inclusión en la Bolsa de Trabajo Municipal y, como tal, serán incluidos en propiedad de este Ayuntamiento. En tal sentido le comunicamos que, en cualquier momento, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, que legalmente le corresponden, con respecto a sus datos de carácter personal, dirigiéndose por escrito al Departamento de Recursos Humanos de este Ayuntamiento (Avenida de la Alegría número 1. Huevar del Aljarafe. Sevilla)

SRA. ALCALDESAPRESIDENTADELEXCMO. AYUNTAMIENTO DE HUEVAR DEL ALJARAFE