



# Ajuntament de Moncofa

Pl. Constitució, 1  
12593 Moncofa

Tel. 964580421

Fax: 964580348

[www.moncofa.com](http://www.moncofa.com)

## BORSA DE TREBALL SUBALTERN

Nom: \_\_\_\_\_ Cognoms: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Telèfon: \_\_\_\_\_

Domicili: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_

Població: \_\_\_\_\_ Província: \_\_\_\_\_

**EXPOSE:** Que m'he assabentat del procediment convocat per l'Ajuntament de Moncofa per a la realització de proves selectives, pel procediment concurs oposició, per a la formació d'una borsa de treball per a nomenaments interins del lloc de subaltern i

- Que reunisc tots els requisits exigits en les bases de la convocatòria.
- Que conec i accepto la totalitat de les bases que regeixen al procés selectiu.
- Que aporte, adjunts, els documents indicats a les bases.
- Que prometo que no he estat separat/da mitjançant expedient disciplinari del servei de qualsevol administració pública, ni em trobe amb incapacitat per a l'exercici de funcions públiques.

**SOL·LICITE:** Que m'admeten en les proves selectives pel procediment de concurs oposició, convocades per l'Ajuntament de Moncofa i indicades anteriorment.

### DOCUMENTACIÓ QUE ADJUNTE (senyale amb una X la documentació que aporte)

- Còpia compulsada del DNI o passaport.
- Justificant d'haver ingressat els drets d'examen.
- Titulació acadèmica (original o còpia compulsada).

Si és el cas,

-La documentació acreditativa d'estar en possessió dels mèrits que s'al·leguen, mitjançant originals o còpies compulsades. No es tindran en compte els mèrits que no s'hi aporten ni s'acrediten degudament en el termini de presentació d'instàncies.

Mèrits que aporte (els faig constar):

---

---

---

En el cas que s'haja d'acreditar la situació d'incapacitat, es presentarà l'original o còpia del certificat justificatiu del grau de minusvalidesa igual o superior al 33% expedit per l'òrgan competent.

Firma

Moncofa, \_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de 2016

**Alcalde de l'Ajuntament de Moncofa**

*(En castellà, al dors)*

Segons la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, se li informa que l'Ajuntament de Moncofa incorporarà les seues dades a fitxers que s'utilitzaran per als fins d'esta sol·licitud i no es cediran a cap tercer, excepte per obligacions legals i a altres administracions públiques que siguin les destinatàries del tractament. Addicionalment autoritza l'Ajuntament de Moncofa a comprovar i completar les dades necessàries per a esta sol·licitud, i a consultar tant els seus propis arxius com els d'altres administracions públiques que siguin necessaris. Per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició cal dirigir-se per escrit a l'Ajuntament a l'adreça següent: Pl. Constitució, 1- 12593 Moncofa, i adjuntar una fotocòpia del Document Nacional d'Identitat o equivalent.



# Ayuntamiento de Moncofa

Pl. Constitució, 1  
12593 Moncofa

Tel. 964580421

Fax: 964580348

[www.moncofa.com](http://www.moncofa.com)

## BOLSA DE TRABAJO SUBALTERNO

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_

Población: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

**EXPONGO:** Que me he enterado del procedimiento convocado por el Ayuntamiento de Moncofa para la realización de pruebas selectivas, por el procedimiento de oposición, para la formación de una bolsa de trabajo para nombramientos interinos del puesto de subalterno y

- Que reúno todos los requisitos exigidos en las bases de la convocatoria.
- Que conozco y acepto la totalidad de las bases que rigen el proceso selectivo.
- Que apporto, adjuntos, los documentos indicados en las bases.
- Que prometo que no he sido separado/a mediante expediente disciplinario del servicio de cualquier administración pública, ni me hallo con incapacidad para el desempeño de funciones públicas.

**SOLICITO:** Que me admitan en las pruebas selectivas para el procedimiento de concurso oposición, convocadas por el Ayuntamiento de Moncofa e indicadas anteriormente.

### DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTO (señalo con una X la documentación que apporto)

- Copia compulsada del DNI o pasaporte.
- Justificante de haber ingresado los derechos de examen.
- Titulación académica (original o copia compulsada).

En su caso,

-La documentación acreditativa de estar en posesión de los méritos que se aleguen, mediante originales o copias compulsadas. No se tendrán en cuenta los méritos que no se aporten ni se acrediten debidamente en el plazo de presentación de instancias.

Méritos que apporto (los hago constar):

---

---

---

En el caso de que deba acreditarse la situación de incapacidad, se presentará el original o copia del certificado justificativo del grado de minusvalía igual o superior al 33% expedido por el órgano competente.

Firma

Moncofa, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2016

**Alcalde del Ayuntamiento de Moncofa**

*(En valenciano, al dorso)*

Según la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que el Ayuntamiento de Moncofa incorporará sus datos a ficheros que se utilizarán para los fines de esta solicitud y no se cederán a ningún tercero, excepto por obligaciones legales y a otras administraciones públicas que sean las destinatarias del tratamiento. Adicionalmente autoriza al Ayuntamiento de Moncofa a comprobar y completar los datos necesarios para esta solicitud, consultando tanto sus propios archivos como los de otras administraciones públicas que sean necesarios. Para ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición diríjase por escrito al Ayuntamiento a la siguiente dirección: Pl. Constitució, 1- 12593 Moncofa, adjuntando una fotocopia de su Documento Nacional de Identidad o equivalente.