



ANEXO I SOLICITUD FORMADOR/A

D/ D^a _____
mayor de edad, con domicilio en _____,
provisto/a de DNI _____ teléfono _____

EXPONE

Que está enterado/a del contenido de las bases que rigen la convocatoria del puesto de trabajo de FORMADOR en régimen de contrato laboral de duración determinada.

Que conoce las bases que rigen la referida convocatoria que acepta plenamente.

Que reúne todos los requisitos establecidos en las citadas bases, siendo su interés participar en el proceso selectivo que regulan las mismas.

Que adjunta relación de los méritos a valorar, junto a los documentos fehacientes que acreditan los mismos:

- Original y fotocopia de DNI (NIE para extranjeros y permiso de trabajo)
- Original y fotocopia de la tarjeta de la Seguridad Social
- Acreditación de méritos como establecen las bases.

SOLICITA

Tomar parte en las pruebas selectivas de la convocatoria antes reseñada.

Las personas con minusvalías harán constar, en su caso, la discapacidad que tienen y las adaptaciones que precisan para el desarrollo de las pruebas selectivas:

En _____, a _____ de _____ de 20____

(firma del interesado)



ANEXO I

SOLICITUD PERSONAL DE GESTIÓN / ADMINISTRACIÓN

D/ D^a _____
mayor de edad, con domicilio en _____,
provisto/a de DNI _____ teléfono _____

EXPONE

Que está enterado/a del contenido de las bases que rigen la convocatoria del puesto de trabajo de PERSONAL DE GESTIÓN / ADMINISTRACIÓN en régimen de contrato laboral de duración determinada.

Que conoce las bases que rigen la referida convocatoria que acepta plenamente.

Que reúne todos los requisitos establecidos en las citadas bases, siendo su interés participar en el proceso selectivo que regulan las mismas.

Que adjunta relación de los méritos a valorar, junto a los documentos fehacientes que acreditan los mismos:

- Original y fotocopia de DNI (NIE para extranjeros y permiso de trabajo)
- Original y fotocopia de la tarjeta de la Seguridad Social
- Acreditación de méritos como establecen las bases.

SOLICITA

Tomar parte en las pruebas selectivas de la convocatoria antes reseñada.

Las personas con minusvalías harán constar, en su caso, la discapacidad que tienen y las adaptaciones que precisan para el desarrollo de las pruebas selectivas:

En _____, a _____ de _____ de 20 ____

(firma del interesado)



ANEXO I

SOLICITUD ALUMNADO TRABAJADOR

D/ D^a _____
mayor de edad, con domicilio en _____,
provisto/a de DNI _____ teléfono _____

EXPONE

Que está enterado/a del contenido de las bases que rigen la convocatoria del puesto de trabajo de ALUMNO-TRABAJADOR en régimen de contrato laboral de duración determinada.

Que conoce las bases que rigen la referida convocatoria que acepta plenamente.

Que reúne todos los requisitos establecidos en las citadas bases, siendo su interés participar en el proceso selectivo que regulan las mismas.

Que adjunta relación de los méritos a valorar, junto a los documentos fehacientes que acreditan los mismos:

- DNI (NIE para extranjeros y permiso de trabajo)
- Tarjeta de demanda de empleo
- Acreditación de méritos como establecen las bases.

SOLICITA

Tomar parte en las pruebas selectivas de la convocatoria antes reseñada.

Las personas con minusvalías harán constar, en su caso, la discapacidad que tienen y las adaptaciones que precisan para el desarrollo de las pruebas selectivas:

_____.

En _____, a _____ de _____ de 20 _____

(firma del interesado)



ANEXO II

CERTIFICACIÓN PARA TRABAJADOR/A VOLUNTARIO/A O BECARIO/A

D./ D^a. _____ con
DNI/NIE nº _____, en calidad de (especificar cargo en la organización)
_____ en (especificar nombre o razón social de
la organización) _____ cuya actividad es
(especificar actividad de la organización
): _____

CERTIFICA

Que D. /D^a. _____ con
DNI/ NIE nº _____, ha participado como voluntario becario
táchese lo que proceda) en las actividades y durante el periodo de tiempo que se detalla
a continuación:

ACTIVIDAD DESARROLLADA	Fecha inicio	Fecha final	Tipo de jornada (C/M/O)*	Duración (nº total de horas)
Función/es realizadas				

C: Jornada completa (8 horas); M: Media jornada (4 horas); O: Otras, indicar horas.

La persona abajo firmante, declara bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en el presente certificado.

Y así se hace constar, a los efectos de justificación del historial profesional en el Procedimiento de Reconocimiento, Evaluación, Acreditación y Registro de las competencias profesionales de la Región de Murcia.

En _____, a..... deSello y Firma)