



ANEXO V SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS (BOLSA DE EMPLEO)

Las solicitudes son individuales, marque solo una:

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Asistente de mantenimiento | <input type="radio"/> Auxiliar administrativo |
| <input type="radio"/> Conductor/a de grúa | <input type="radio"/> Operador/a del 112 |
| <input type="radio"/> Auxiliar de aparcamiento | <input type="radio"/> Taquillero/a |
| <input type="radio"/> Auxiliar de servicios | <input type="radio"/> Controlador/a O.R.A. |
| <input type="radio"/> Asistente de custodia | |

DATOS PERSONALES				
NOMBRE		1er. APELLIDO		2º. APELLIDO
DNI		FECHA DE NACIMIENTO	LOCALIDAD DE NACIMIENTO	PROVINCIA DE NACIMIENTO
NACIONALIDAD		TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO <input style="width: 40px;" type="checkbox"/> <input style="width: 40px;" type="checkbox"/>	
DOMICILIO (CALLE O PLAZA Y NÚMERO)		LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL
<div style="display: flex; justify-content: flex-end; gap: 20px;"> VARÓN <input type="checkbox"/> MUJER <input type="checkbox"/> </div>				

TITULACIÓN ACADÉMICA	
EXIGIDA PARA EL PUESTO	CENTRO DE EXPEDICIÓN

FORMACIÓN			
CURSO / TÍTULO	NÚMERO DE HORAS	CENTRO DE IMPARTICIÓN	PUNTUACIÓN (AUTOBAREMACIÓN)
TOTAL PUNTUACIÓN FORMACIÓN (MÁXIMO 20 PUNTOS)			

ANEXO VI

DECLARACIÓN JURADA

Don/D.^a.....,
con domicilio en
calle
de años edad, con documento nacional de identidad número
....., declara bajo juramento o promesa, a efectos de poder participar en la bolsa de trabajo de AMGEVICESA, que no ha sido separado del servicio de ninguna de las Administraciones Públicas y que no ha sido separado del servicio de ninguna de las Administraciones Públicas mediante expediente disciplinario o pactado y que no se halla inhabilitado para el ejercicio de funciones públicas, ni comprendido en ninguna de las causas de incapacidad e incompatibilidad establecidas en las disposiciones orgánicas.

Además, declaro que no padezco enfermedad ni estoy afectado por limitación física o psíquica incompatible con el desempeño de las correspondientes funciones, lo cual podré acreditar, en caso de ser seleccionado, mediante el certificado médico oficial expedido a tal efecto.

En, a de de 2021.

El declarante,