

SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN LA CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACION TEMPORAL EN LA PLANTILLA DE COORDICANARIAS, EN EL PROYECTO HABILIS.

1.- PUESTO AL QUE ASPIRA/REFERENCIA PUESTO				
REFERENCIA CONVOCATORIA:				
PROYECTO HABILIS				
2.- DATOS PERSONALES				
D.N.I./ PASAPORTE	PRIMER APELLIDO	2º APELLIDO	NOMBRE	
F/NACIMIENTO:	DOMICILIO			
POBLACIÓN		PROVINCIA		CÓDIGO POSTAL
NACIONALIDAD (marcar con una X) <input type="checkbox"/> ESPAÑOLA <input type="checkbox"/> OTRA, especificar:		TFNO. CONTACTO: EMAIL:		
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD <input type="checkbox"/> REQUIERE ADAPTACIÓN (indicar):				
3.- DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑAN (marcar con una X)				
<input type="checkbox"/> D.N.I./PASAPORTE <input type="checkbox"/> TARJETA DE RESIDENTE UNIÓN EUROPEA				

DOCUMENTACIÓN APORTADA SEGÚN CONVOCATORIA (marcar con una X)	
<input type="checkbox"/> TITULACIÓN	FECHA
<input type="checkbox"/> VIDA LABORAL	FECHA
<input type="checkbox"/> CERTIFICADOS DE ADMINISTRACIONES Y/O EMPRESAS ANTERIORES	
<input type="checkbox"/> CERTIFICADOS DE CURSOS DE FORMACIÓN	
<input type="checkbox"/> CV ACTUALIZADO	
<input type="checkbox"/> OTROS	

La persona firmante **SOLICITA** ser admitid@ en el proceso de selección a que se refiere la presente instancia y **DECLARA** que son ciertos los datos consignados en ella y que reúne las condiciones especialmente señaladas en el anuncio de la convocatoria y en las normas para el desarrollo del proceso selectivo y funcionamiento de la lista de reserva disponibles en la Web de Sinpromi, comprometiéndose a acreditar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.

Santa Cruz de Tenerife, a de de 2018

Firma,

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos se incorporarán a un fichero de datos para uso interno de esta Asociación. El responsable del fichero es CoordiCanarias, con domicilio en Calle Zurbarán, 7 38108, San Cristóbal de La Laguna, donde podrá dirigirse mediante escrito para ejercitar los derechos que tiene de oposición, acceso, rectificación y cancelación de sus datos.

INSTRUCCIONES PARA LA PERSONA INTERESADA

SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN LA CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACION TEMPORAL EN LA PLANTILLA DE COORDICANARIAS, EN EL PROYECTO HABILIS.

1. Rellene la solicitud con letra mayúscula. Asegúrese de que los datos resultan claramente legibles y evite doblar el papel, realizar correcciones, enmiendas o tachaduras. **NO OLVIDE FIRMAR EL IMPRESO.**
2. Aclaraciones sobre la forma de rellenar los datos señalados en el impreso:
 - En el punto **1. PUESTO al que aspira**, consigne el texto y referencia en su caso, que figura en la convocatoria.
 - En el punto **2. Datos Personales**, consigne sus datos personales tal y como vienen especificados.
 - En el punto **3. Documentos que se acompañan**, marque con una X los documentos que adjunta:
 - Fotocopia del D.N.I./PASAPORTE/TARJETA DE RESIDENTE COMUNITARIO
 - Fotocopia de los Certificados de discapacidad (si procede) (debe presentar las fotocopias). La certificación de reconocimiento de grado de minusvalía y de las adaptaciones necesarias para la correcta realización de los ejercicios, será las expedidas por la Dirección General de Servicios Sociales de la Consejería de Empleo y Asuntos Sociales de la Comunidad Autónoma o por el órgano competente de la Administración del Estado.
 - Otros documentos, deben presentarse, respecto a la **titulación**, el documento que corresponda según la titulación requerida en las bases de la convocatoria. Respecto a la **Vida Laboral**, deberá ser expedida por el Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS). Los **Certificados de Administraciones y/o Empresas anteriores** se presentarán cuando del Certificado de vida laboral no se pueda demostrar la prestación de servicios en las mismas en puesto con categoría igual o similar a la de la plaza a la que se opta o cuando prestándose servicios en categorías inferiores, se realizaron funciones iguales o similares a los de dicha plaza, y deberán estar firmados por el Representante legal de la empresa, Jefe de Personal o funcionario competente para certificar tales extremos. En lo referente a los **Certificados de cursos de formación**, se presentarán los correspondientes a cursos realizados que tengan relación con las funciones propias del puesto al que se opta y que especifiquen horas de asistencia o de aprovechamiento de los mismos. Los documentos liquidatorios de impuestos, alta censal, alta en el Impuesto de Actividades Económicas, facturas, minutas y demás documentos justificativos de actividad por cuenta propia se presentarán originales o fotocopia compulsada.
 - **Las solicitudes se presentarán** en la Calle Zurbarán, 7, Local 3, Los Andenes, código postal 38108 San Cristóbal de La Laguna, el horario de recogida de documentación será de 9:30 a 13:00 horas.
 - Teléfono de Información: 922 215 909, de lunes a viernes de 9:30 a 13:00 horas.