



**Ajuntament  
d'Eivissa**

Departamento responsable:

**Recursos Humans**

Calle Canàries, 35, 3ª

07800 Eivissa

Tel. 971 39 76 00 (Ext. 21300)

Fax 971 39 75 88

[rrhh@eivissa.es](mailto:rrhh@eivissa.es)

Lugar de presentación:

**Servei d'Atenció a la Ciutadania**

Calle Canàries, 35

07800 Eivissa

Tel.: 971 39 76 00

Fax: 971 39 75 71

[sac@eivissa.es](mailto:sac@eivissa.es)

**SOLICITUD DE ADMISIÓN PARA TOMAR PARTE EN EL PROCESO SELECTIVO DE UNA BOLSA DE TRABAJO DE MONITORES/AS SOCIOCULTURALES ADSCRITOS AL DEPARTAMENTO DE JUVENTUD PARA CUBRIR CON CARÁCTER TEMPORAL NECESIDADES URGENTES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN EL AJUNTAMENT D'EIVISSA.**

**PERSONA SOLICITANTE**

1º Apellido:		2º Apellido:		Nombre:	
Doc. de identidad:	Fecha de nacimiento:	Teléfono 1:		Teléfono 2:	
Nacionalidad:	Dirección:			Núm.:	Piso:
Municipio:	Provincia:			C.P.:	
Otros (polígono, nombre de la casa, etc.):			Correo electrónico:		
Grado de discapacidad:	Descripción:			Adaptación que solicita:	

**EXPONGO**

Que, vistas las bases de la convocatoria de una bolsa de trabajo de **monitores/as socioculturales adscritos al departamento de juventud** para cubrir con carácter temporal necesidades urgentes e inaplazables de prestación de servicios como personal funcionario del Ajuntament d'Eivissa.

**DECLARACIÓN JURADA**

Declaro que reúno todos y cada uno de los requisitos exigidos en la base segunda de la convocatoria y que son ciertos los datos que se consignan.

**DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA** (marque con X la documentación que se presenta)

- Fotocopia compulsada del documento nacional de identidad en vigor o en caso de no poseer nacionalidad española, fotocopia compulsada del documento oficial acreditativo de la personalidad  
 Resguardo justificativo de haber ingresado íntegramente los derechos de examen

Acreditación del nivel de catalán exigido en la convocatoria    **SÍ**     **NO**

(En caso de que no acredite el nivel exigido de catalán dentro del plazo de presentación de solicitudes para participar en el proceso selectivo deberá superar la prueba de conocimientos del mismo nivel prevista en las bases de la convocatoria).

**OTROS DATOS**

--

**SOLICITO**

Ser admitido/a en el procedimiento selectivo.

Eivissa, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_

(Firma)

EXCMO. AJUNTAMENT D'EIVISSA

Declaro que la información aportada en la presente solicitud es cierta, conociendo las responsabilidades jurídicas derivadas de la falsedad en documentación pública

(\*) Los datos facilitados por usted en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad del Ajuntament d'Eivissa y podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. En conformidad con la Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada ante el Registro General de Entrada del Ajuntament d'Eivissa.