**ANEXO I**

***Solicitud de admisión a las pruebas selectivas para la creación de una bolsa de empleo para la contratación con carácter temporal de monitores de deportes para la prestación de diversas actividades deportivas de la Comarca de Campo de Cariñena durante el curso 2020-2021***

D/Dª ……………………………………………………………………………………………………………………, con DNI ………………………………………………, con domicilio en ………………………..…………………..

…………………………………………………….teléfono fijo y móvil …………..….……./……………………..…

*e-mail* ………………………………………………………………

Deseando tomar parte en las pruebas selectivas para la creación de una bolsa de empleo para la contratación, como personal laboral temporal, de monitores de deportes para la prestación, durante el curso 2020-2021, de diversas actividades deportivas de la Comarca Campo de Cariñena que a continuación se relacionan:

**□ FÚTBOL SALA □ GIMNASIA DE MANTENIMIENTO**

**□ BALONCESTO □ PATINAJE INICIACIÓN**

**□ GIMNASIA RITMICA □ PATINAJE FEDERADAS**

**□ KARATE ADULTOS Y ESCOLAR □ DEFENSA PERSONAL ADULTOS Y ESCOL**

**□ BAILES MODERNOS ESCOLAR □ ATLETISMO**

**□ YOGA ADULTOS Y ESCOLAR □ PILATES**

**□ PÁDEL ADULTOS Y ESCOLAR □ PSICOMOTRICIDAD-POLIDEPORTE**

**□ BAILES EN LINEA Y EN PAREJA □ CICLO INDOOR**

**□ KICK BOXING □ HIPOPRESIVOS**

**□ ACTIVIDADES DIRIGIDAS CON SOPORTE MUSICAL PARA ADULTOS: ZUMBA, PUMP**

**□ NATACIÓN □ AQUAGYM – AQUAPILATES**

Mediante selección por el procedimiento de concurso-oposición como personal laboral temporal para el curso 2020-2021 y estimando reunir todos y cada uno de los requisitos fijados por la misma, manifiesta su deseo de participar en dicho proceso, aceptando íntegramente el contenido de dichas bases y comprometiéndose al cumplimiento estricto de las mismas.

Se acompaña:

a) Fotocopia compulsada del DNI o NIE, o documentación equivalente en su caso

b) Sobre cerrado indicando la identificación del opositor y la convocatoria, en el que se incluirán los documentos a valorar en el concurso.

c) Será necesaria la presentación de documentos compulsados, copias auténticas, certificaciones o documentos originales, para comprobar la veracidad de la documentación aportada, derivándose de ello las consecuencias que procedan de minoración de la puntuación o en su caso de exclusión de detectarse falsedad o manipulación de los documentos presentados. Para que sean tenidos en cuenta, los documentos se presentarán en castellano o bilingüe, y acompañaran copia traducida por traductor jurado respecto de los requisitos y méritos acreditados mediante documentos redactados en idioma distinto al castellano.

d) Fotocopia compulsada de la titulación requerida (general y específica).

***DECLARACIÓN RESPONSABLE:***

Declaro:

* Que son ciertos todos los datos aportados en la solicitud. Que acepta expresamente las Bases que la rigen.
* Que reúne todos y cada uno de los requisitos exigidos en las presentes bases para poder participar en la prueba selectiva.
* Que no ha sido separado mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas o de los órganos constitucionales o estatutarios de las Comunidades Autónomas, ni se encuentra en inhabilitación absoluta o especial para empleos o cargos públicos por resolución judicial, para ejercer funciones similares a las que desempeñaban, en el que había sido separado o inhabilitado. En el caso de ser nacional de otro estado, no se encuentra inhabilitado o en situación equivalente ni haber sido sometido a sanción disciplinaria o equivalente que impida, en su estado, nos mismos tener el acceso al empleo público.
* Que posee la capacidad funcional para el desarrollo de las tareas correspondientes.
* Que no padece enfermedad ni defecto físico o psíquico que impida el normal desempeño de las correspondientes funciones.
* Que acepta el carácter itinerante del puesto de trabajo y las obligaciones que conlleva en cuanto a la prestación de la actividad correspondiente.

*TITULACIÓN ACADÉMICA MÍNIMA EXIGIDA EN LAS BASES* (general y específica, en su caso).

*OTRAS TITULACIONES/FORMACIÓN COMPLEMENTARIA RELACIONADA CON EL PUESTO*

|  |  |
| --- | --- |
| TITULACIÓN/ NOMBRE DEL CURSO  | N.º DE HORAS |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

*EXPERIENCIA PROFESIONAL RELACIONADA CON EL PUESTO.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CATEGORÍA PROFESIONAL | ORGANISMO PÚBLICO O EMPRESA | DÍAS TRABAJADOS Y JORNADA |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

En base a cuanto antecede SOLICITA ser admitido/a en el presente procedimiento

En Cariñena, a ……………………………………………….

Fdo: ………………………………………………………….