# ANEXO I.- MODELO DE SOLICITUD

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Esc-Ayto1.jpg | NOMBRE Y APELLIDOS | DNI |
| **DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES** | TELEFONO FIJO |
| **TELEFONO MOVIL**Email: |
| PROVINCIA | MUNICIPIO | CODIGO POSTAL |

**EXPONE:**

**Primero.** – Que ha tenido conocimiento de la publicación en el Boletín Oficial de la Provincia de Cuenca nº de fecha de las Bases y convocatoria para la constitución de una bolsa de trabajo de SOCORRISTAS ACUÁTICOS- MONITORES DE NATACIÓN por el Excmo. Ayuntamiento de Motilla del Palancar (Cuenca).

**Segundo.-** Que está en posesión del título de exigido en las Bases de la Convocatoria y reúne todas y cada una de las condiciones fijadas en la convocatoria a la fecha de presentación de solicitudes,

**Tercero.-**

Acepto como medio de comunicación el teléfono móvil facilitado en la presente solicitud.

No acepto como medio de comunicación el teléfono móvil facilitado en la presente solicitud, siendo el domicilio a efectos de notificaciones el arriba indicado.

**Cuarto. –** Que de manera conjunta presenta la siguiente documentación original o fotocopia compulsada:

-Fotocopia compulsada del documento nacional de identidad, o documento acreditativo de la identidad del aspirante.

-Fotocopia compulsada de la titulación exigida en la convocatoria.

-Declaración jurada, según modelo Anexo II.

-Justificante de haber abonado los derechos de examen.

-Modelo Anexo III de autobaremacion.

-Certificado negativo de delitos sexuales.

-Documentación acreditativa de los méritos que se aleguen en la fase de concurso.

* + Experiencia laboral
	+ Cursos de formación

**SOLICITA:**

1.- Se tenga por presentado este escrito para su tramitación en los términos prevenidos en la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

2.- Ser admitido en la convocatoria de selección para la constitución de la Bolsa de Trabajo de socorrista acuático-monitor de natación del Excmo. Ayuntamiento de Motilla del Palancar.

En Motilla del Palancar, a de de 2022

Fdo.

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MOTILLA DEL PALANCAR (CUENCA).**

# ANEXO II.- DECLARACIÓN RESPONSABLE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Esc-Ayto1.jpg | NOMBRE Y APELLIDOS | DNI |
| DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES | TELEFONO FIJO |
| TELEFONO MOVILEmail: |
| PROVINCIA | MUNICIPIO | CODIGO POSTAL |

DECLARO BAJO JURAMENTO Y BAJO MI RESPONSABILIDAD:

* + Que no padezco enfermedad ni estoy afectado/a por limitación física o psíquica que sea incompatible con el desempeño de las funciones correspondientes al puesto de trabajo.
	+ No haber sido separadado/a, mediante expediente disciplinario, del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas, ni hallarse inhabilitado/a para el desempeño de funciones públicas.
	+ No estar incurso/a en causa de incapacidad o incompatibilidad para contratar con la Administración Pública.

Todo ello relativo a la solicitud de participación en la Bolsa de Trabajo de socorrista acuático- monitor de natación en el Excmo. Ayuntamiento de Motilla del Palancar (Cuenca).

En Motilla del Palancar, a de de 2022.

Fdo.

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MOTILLA DEL PALANCAR (CUENCA).**

# ANEXO III. AUTOBAREMACIÓN SOCORRISTA ACUÁTICO-MONITOR NATACIÓN

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y Apellidos | DNI |
| **1. EXPERIENCIA PROFESIONAL (Hasta un máximo de 4 puntos. 2,50 ptos en Adm. Pública y 1,50 ptos en Entidad****Privada))** | **PUNTO/MES** | **Nº MESES** | **AUTOBAREMACIÓN** | **COMPROBACION****(Espacio reservado para la Administración)** |
| Servicios prestados encualquier Adm. Pública (Jornada Completa) | 0,20 |  |  |  |
| Servicios prestados en cualquier Adm. Pública(Jornada Parcial) | 0,10 |  |  |  |
| Servicios prestados en cualquier EntidadPrivada (JornadaCompleta) | 0,10 |  |  |  |
| Servicios prestados en cualquier EntidadPrivada (Jornada Parcial) | 0,05 |  |  |  |
| **TOTAL 1** |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2.FORMACIÓN Y****TITULACIÓN (Hasta un máximo de 6 puntos)** | **DENOMINACION CURSO** | **Nº HORAS** | **AUTOBAREMACIÓN** | **COMPROBACION****(Espacio reservado para la****Administración)** |
| **Formación. se valorará hasta un máximo de 4,50 puntos:**Cursos donde no quede especificado el número de horas: 0,03 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cursos con una duración mínima de 25 horas: 0,10 ptosCursos de 25 a 49 horas:0,25 puntosCursos de 50 a 99 horas:0,50 puntosCursos de 100 a 199horas: 0,75 puntosCursos de 200 o más horas: 1 puntoCurso de Soporte Vital Básico y DESA autorización de uso de DESA: 1,25 puntosCurso Reciclaje Natación: 1 punto |  |  |  |  |
| **Titulación. se valorará hasta un máximo de 1,50 puntos:**Licenciado/graduado en Ciencias de la Actividad física y el Deporte: 1,50 puntos.Diplomado/grado en Magisterio, Educación Física: 1 punto.Titulo Ciclo formativo grado superior (TAFAD): 0,50 puntos. |  |  |  |  |
| **TOTAL 2** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TOTAL 1 + 2** |  |  |