



## LAN-POLTSAN SARTZEKO ESKABIDEA SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN BOLSA DE EMPLEO

### ESKARIA AURKEZTEN DUEN PERTSONA EDO ENTITATEA PERSONA QUE PRESENTA LA SOLICITUD

<b>Izena eta bi abizenak</b> / Nombre y dos apellidos	<b>NAN/AIZ</b> / DNI/NIE		
<b>KOMUNIKAZIO ETA JAKINARAZPENETARAKO DATUAK</b> / DATOS PARA NOTIFICACIÓN O COMUNICACIÓN			
<b>Kalea</b> / Calle	<b>Zk / N°</b>	<b>Solairua</b> / Piso	<b>Herria</b> / Pueblo
<b>Posta-Kodea</b> / Código Postal	<b>Udalerrria</b> / Municipio		<b>Lurralde</b> / Provincia
<b>Posta elektronikoa</b> / Correo electrónico	<b>Telefono zk.</b> / N° Teléfono		<b>Sakelakoaren zk.</b> / N° móvil

### ZINPEKO AITORPENA DECLARACION JURADA

<input type="checkbox"/> Ez daukat postuaren funtzioak betetzea oztzatzen duen gaixotasunik.  <input type="checkbox"/> Ez dut, diziplina-espediente bidez, Administrazio Publikoetako edo Erkidego Autonomoetako konstituzio-edo estatutu-organoetako zerbitzuetan parte hartzeko debekurik jaso. Ez dut, ebazpen judizial bidez, enplegu edo kargu publikoak betetzeko, funtzionario-eskalaren kidegora sartzeko ezgaitze oso edo berezirik jaso, eta ezta, ezgaitzea jaso banuen, jaso nuenean betetzen nuen lanpostuaren funtzioen parekoak betetzeko debekurik ere.  <input type="checkbox"/> Aitortzen dut egiazkoak direla eskaeran jasota dauden datuak, eta lanposturako eskakizunak betetzen ditudala, eta, bereziki, deialdi honetan jasotako eskakizunak. Konpromisoa hartzen dut eskaeran ageri diren datu guztiak dokumentu bidez frogatzeko.	<input type="checkbox"/> No sufrir ninguna enfermedad que impida el normal ejercicio de las funciones del puesto.  <input type="checkbox"/> No haber 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 hallarse en inhabilitación absoluta o especial para empleos o cargos públicos por resolución judicial, para el acceso al cuerpo o escala de funcionario, o para ejercer funciones similares a las que desempeñaban en el caso del personal laboral, en el que hubiese sido separado o inhabilitado.  <input type="checkbox"/> Declara que son ciertos los datos consignados en la solicitud y que reúne los requisitos para acceder al puesto de trabajo, y en concreto, los exigidos en la presente convocatoria, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en la solicitud.
--	--

### HONAKOA ESKATZEN DUT: “ATEZAINZA/KIROL-INSTALAZIOEN KONTROLA” KATEGORIA PROFESIONALAREN LAN-POLTSA OSATZEKO HAUTAPROBETAN ONARTZEA.

SOLICITA SER ADMITIDO EN LAS PRUEBAS SELECTIVAS PARA LA FORMACIÓN DE UNA BOLSA DE TRABAJO EN LA CATEGORÍA PROFESIONAL DE PORTERÍA/CONTROL DE INSTALACIONES DEPORTIVAS.

### ERANTSITAKO DOKUMENTAZIOA / DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

<input type="checkbox"/> NAN/AIZren fotokopia. <input type="checkbox"/> Eskatutako titulazioaren jatorrizkoa edo fotokopia konpultsatua: IVAPeko 2. Hizkuntza eskakizuna edo baliokidea, eta, halakorik ez badu, ikasketak B edo D eremuan egin izana ziurtatzen duen agiri akademikoa. <input type="checkbox"/> Gizarte Segurantzaren Diruzaintza Orokorrak emandako bizitza laboralaren jatorrizko txostena. Bertan, berriaz egon behar dira jasota Gizarte Segurantzaren altan egondako epealdiak, eta kotizazio-taldeak. <input type="checkbox"/> Lan kontratuen fotokopiak edo enpresaren jatorrizko ziurtagiriak, esperientzia egiaztatzen dutenak.	<input type="checkbox"/> Fotocopia del DNI/NIE. <input type="checkbox"/> Original o copia compulsada de las titulaciones requeridas: Perfil Lingüístico 2 del IVAP o equivalente o en su defecto, certificado académico en el que conste haber cursado estudios en modelo B o D. <input type="checkbox"/> Informe original de la vida laboral expedido por la Tesorería General de la Seguridad Social, en la que conste expresamente los períodos de alta en el sistema de la Seguridad Social y los grupos de cotización. <input type="checkbox"/> Fotocopia de los contratos de trabajo o certificación original de la empresa justificativa de la experiencia.
--	---

**Sinadura / Firma**