



SOLICITANTE:

APELLIDOS.....

NOMBRE.....

DOMICILIO.....

MUNICIPIO:.....PROVINCIA:.....D.N.I./N.I.E.....

Tfno.Fijo.....Tfno. Móvil (1).....Tfno. Móvil (2).....

Correo-electrónico (En mayúsculas).....

EXPONE:

Que teniendo conocimiento de la convocatoria del procedimiento para la constitución de bolsas de trabajo de la categoría profesional de Auxiliar del SAD Ordinario (Auxiliar SAD) y Auxiliar del SAD Extraordinario (Auxiliar SADE) para la prestación de servicios por cuenta del Consorcio de Servicios Sociales en los municipios de la provincia de Albacete consorciados (todos a excepción de Albacete (Agua Nueva si), Hellin y Villarrobledo), reuniendo los requisitos establecidos en la base 2ª de la convocatoria.

MANIFIESTA: Que le interesa participar en el procedimiento de selección para las bolsas de trabajo de los categorías profesionales, municipios y ofertas de contratación que se especifican (marcar con una X) en la hoja adjunta, asumiendo plenamente las siguientes condiciones:

1) Ofertas de contratación:

- Urgentes: Cobertura el mismo día del ofrecimiento, independientemente de la duración del contrato.
- Corta duración: El llamamiento se realizara con 24 horas de antelación, como mínimo, y su duración será de 7 días laborales como máximo (previsiblemente).
- Larga duración: El llamamiento se realizara con 24 horas de antelación, como mínimo, y su duración será de más de 7 días laborales (previsiblemente).

2) Aporta, necesariamente, copia de:

- DNI/Pasaporte/NIE.
- Titulación requerida.
- A efectos de valoración de méritos se aportara contrato/s de trabajo o certificado/s de empresa y, necesariamente, informe de vida laboral, así como de los títulos de formación con expresa indicación de contenidos y duración.
- Si ha estado contratada por este Consorcio como Auxiliar de Ayuda a Domicilio solamente tendrá que indicarlo subrayando este párrafo: (No debe aportar documentación acreditativa)

Y en consecuencia SOLICITA ser admitido en el procedimiento de constitución de bolsas de trabajo (Especificar con X en hoja adjunta)

....., a de de 2019.

SR. PRESIDENTE DEL CONSORCIO DE SERVICIOS SOCIALES.



C.I.F. P-5200004-I



AYUNTAMIENTOS

CONSORCIO DE SERVICIOS SOCIALES • Paseo de la Libertad, 3 Tfn: 967 524 360 • Fax: 967 219 731 • 02001 ALBACETE • Correo-e: css@dipualba.es

MUNICIPIO	(LUNES A VIERNES)	(SABADOS, DOMINGOS Y FESTIVOS)	URGENCIA	CORTA DURACION	LARGA DURACION
ABENGIBRE					
AGUAS NUEVAS					
ALATOZ					
ALBATANA					
ALBOREA					
ALCADOZO					
ALCALA DEL JUCAR					
ALCARAZ					
ALMANSA					
ALPERA					
AYNA					
BALAZOTE					
BALLESTERO, EL					
BALSA DE VES					
BARRAX					
BIENSERVIDA					
BOGARRA					
BONETE					
BONILLO, EL					
CARCELEN					
CASAS DE JUAN NUÑEZ					
CASAS DE LAZARO					
CASAS DE VES					
CASAS IBAÑEZ					
CAUDETE					
CENZATE					
CHINCHILLA					
CORRAL RUBIO					
COTILLAS					
ELCHE DE LA SIERRA					
FEREZ					
FUENSANTA					
FUENTEALAMO					
FUENTEALBILLA					
GINETA, LA					
GOLOSALVO					
HERRERA, LA					
HIGUERUELA					
HOYA GONZALO					
JORQUERA					
LETUR					
LEZUZA					
LIETOR					
MADRIGUERAS					
MAHORA					
MASEGOSO					
MINAYA					
MOLINICOS					
MONTALVOS					
MONTEALEGRE					
MOTILLEJA					
MUNERA					
NAVAS JORQUERA					
NERPIO					
ONTUR					
OSSA DE MONTIEL					
PATERNA					
PEÑAS DE SAN PEDRO					
PEÑASCOSA					
PETROLA					
POVEDILLA					
POZO CAÑADA					
POZO LORENTE					
POZOHONDO					
POZUELO					
RECUEJA, LA					
RIOPAR					
ROBLEDO					
RODA, LA					
SALOBRE					
SAN PEDRO					
SOCOIVOS					
TARAZONA					
TOBARRA					
VALDEGANGA					
VIANOS					
VILLA DE VES					
VILLALGORDO					
VILLAMALEA					
VILLAPALACIOS					
VILLATOYA					
VILLAVALIENTE					
VILLAVERDE DE G.					
VIVEROS					
YESTE					