**ANEXO I**

**SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre y apellidos** | | **DNI** | | |
|  | |  | | |
| **Dirección** | **Nº** | **Esc** | **Piso** | **Puerta** |
|  |  |  |  |  |
| **Población** | **CP** | **Teléfono** | **email** | |
|  |  |  |  | |

Deseando tomar parte en las pruebas selectivas **SOCORRISTA ACUÁTICO-MONITOR NATACIÓN**

**DECLARA**

Que es conocedor de las bases por las que se rige la creación de Bolsa de Socorrista Acuático-Monitor Natación para el Ayuntamiento de Gradefes y que cumple todo y cada uno de los requisitos establecidos en la base segunda de las presentes bases reguladoras.

**ADJUNTA**

Fotocopia compulsada del DNI

Fotocopia compulsada del Título exigido para participar en el proceso selectivo (Socorrista acuático, expedido por las Federaciones Española o Federaciones autonómicas de salvamento y socorrismo, Socorrista y primeros auxilios expedido por la Cruz Roja Española, Técnico Superior en Animación de Actividades Físicas y Deportivas, (TAFAD) expedido por la Administración educativa

Fotocopia compulsada del Título de Graduado en Educación Secundaria Obligatoria o equivalente

Vida laboral actualizada/contratos

Declaración jurada de no hallarse incurso/a en incapacidad

Declaración jurada de no haber sido separado/a mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas, ni hallarse inhabilitado/a para el ejercicio de funciones públicasCopia autentificada del resto de titulaciones que posea y desee aportar con la solicitud

**SOLICITA**

Que se admita en las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia.

**Las personas con minusvalías harán constar, en su caso, la discapacidad que tienen y las adaptaciones que precisan para el desarrollo de las pruebas selectivas.**

*En Gradefes, a …… de ……………………………… de 2019*

*(Firma del solicitante)*

**RELACIÓN DE MÉRITOS AL DORSO**

1. **TRABAJO COMO SOCORRISTA (Máx. 5 puntos)**

|  |  |
| --- | --- |
| **MESES TRABAJADOS (0,1 PUNTOS. MES)** | **NOTA** |
|  |  |

1. **CURSOS DE FORMACIÓN RELACIONADOS (Máx. 2 puntos)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CURSOS DE FORMACIÓN RELACIONADOS** | **Nº CURSOS** | **NOTA** |
| **De 10 a 100 horas de duración (0,10 puntos)** |  |  |
| **De 101 a 250 horas de duración (0,25 puntos)** |  |  |
| **De 251 en adelante (0,50 puntos)** |  |  |

1. **ENTREVISTA (Máx. 3 puntos)**

|  |
| --- |
| **NOTA** |
|  |