**MODEL D’INSTÀNCIA**

|  |
| --- |
| **SOL·LICITUD DE PARTICIPACIÓ EN EL PROCÉS SELECTIU PER A LA CONSTITUCIÓ D’UNA BORSA D’OCUPACIÓ DE PROFESSORAT DEL SERVEI D’ENSENYAMENT DE PERSONES ADULTES (EPA)** |

|  |
| --- |
| **DADES PERSONALS** |
| Cognoms i nom , amb DNI ,adreça \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , núm. pta. \_\_\_\_\_\_  Municipi; , C.P. , província , tel. mòbil , y adreça electrònica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

|  |
| --- |
| **EXPOSE** |
| Que conec les bases de la convocatòria que han de regir les proves selectives per a la constitució d'una borsa d'ocupació de professorat del servei d'Ensenyament de Persones Adultes (EPA) d’aquest Ajuntament. |

|  |
| --- |
| **SOL·LICITE** |
| Ser admès en el procés selectiu per a la constitució d'una borsa d'ocupació de professorat del servei d'Ensenyament de Persones Adultes (EPA). |

|  |
| --- |
| **MANIFESTE** |
| - Que reuneix tots i cadascú dels requisits exigits- Que posseeix la capacitat funcional per a l'exercici de les tasques.- Que no estic separat per mitjà d'expedient disciplinari en qualsevol administració o ocupació pública.- Que no em trobe inhabilitat penalment per a l'exercici de funcions públiques.- Que no em trobe incurs en causa d'incapacitat.Referits a la data d’expiració del termini de presentació d’instancies. |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTS QUE S’HI ADJUNTEN (**en documents originals o fotocopia compulsada) |
| * Justificant d'haver realitzat el pagament dels drets d'examen
* DNI, Passaport....
* Titulació acadèmica exigida.
* Declaració jurada de no haver sigut separat mitjançant expedient disciplinari del servici de qualsevol administració publica, ni trobar-se incapacitat.
* Certificat mèdic acreditatiu de no patir malaltia o limitació física o psíquica que impedisca, impossibilite o siga incompatible amb l’exercici de les funcions a reatlizar.
* Currículum vitae de l'aspirant.
* Document acreditatius dels mèrits que s'al·leguin i full d’autobaremació (annex III), en sobre apart i tancat.
 |

L’OLLERIA, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_

 Signatura:

SR. ALCALDE DE L’AJUNTAMENT DE L’OLLERIA