



## Ayuntamiento de Moral de Calatrava

---

### ANEXO II

#### **AMPLIACION DE LA BOLSA DE AUXILIAR DE ATENCION GERIATRICA PARA LA RESIDENCIA DE ANCIANOS DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MORAL DE CALATRAVA.**

D. /D<sup>a</sup>....., mayor de edad y con DNI..... y domicilio a efectos de notificaciones en ..... de ..... provincia de ..... Código Postal.....y con número de teléfono.....

#### **EXPONE:**

1º Que ha tenido conocimiento de las bases de la convocatoria para la **AMPLIACIÓN DE LA Bolsa de Trabajo de AUXILIAR DE GERIATRIA** en la Residencia de Ancianos "Hermanos Clemente" de Moral de Calatrava que está vigente en la actualidad con bases aprobadas por Resolución de Alcaldía nº 1144 de fecha 26 de Septiembre de 2018.

2º Que reúno todas y cada una de las condiciones exigidas referidas a la fecha de expiración del plazo de presentación de instancias.

3º Que declara conocer las bases generales de la convocatoria relativas a las pruebas de selección de personal laboral temporal del Ayuntamiento de Moral de Calatrava.

4º Que adjunta documentación acreditativa con los méritos exigidos en las bases de la convocatoria.

Por todo ello,

#### **SOLICITA:**

Que se admita esta solicitud para las pruebas de selección de personal referenciada.

En Moral de Calatrava a .....de..... de 2019

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO AYUNTAMIENTO DE MORAL DE CALATRAVA**

---

**Ayuntamiento de Moral de Calatrava**

Plaza España, 1, Moral de Calatrava. 13350 Ciudad Real. Tfno. 926330001. Fax: 926330027



## Ayuntamiento de Moral de Calatrava

---

### DECLARACION JURADA

D/Dña. \_\_\_\_\_ Con DNI nº \_\_\_\_\_  
Y domicilio en \_\_\_\_\_, aspirante  
a formar parte del proceso selectivo de  
**Ampliación** de la Bolsa de Trabajo de Auxiliar de Geriatría del  
Ayuntamiento de Moral de Calatrava.

**DECLARA:** Bajo juramento o promesa, que no se halla inhabilitado/a  
para el ejercicio profesional o el desempeño de funciones públicas, ni  
ha sido separado/a mediante expediente disciplinario del servicio de  
ninguna Administración Pública.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019

Fdo: