



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CAMPILLO DE ARENAS

BASES DE SELECCIÓN PARA LA FORMACION DE UNA BOLSA DE TRABAJO DE LIMPIADORAS.

PRIMERA.- Objeto de la convocatoria.

La presente convocatoria tiene por objeto la formación de una Bolsa de Trabajo de limpiadoras para cubrir las necesidades temporales de las diversas dependencias municipales del Ayuntamiento de Campillo de Arenas..

SEGUNDA.-Requisitos que han de reunir las aspirantes.-

Para tomar parte en la convocatoria serán requisitos imprescindibles:

- a).-Tener una edad de 18 años o mas y no exceder de la edad de jubilación
- b).-Poseer la capacidad funcional para el desempeño de las tareas.
- c).-No haber sido separada mediante expediente disciplinario de la Administración Pública, ni hallarse inhabilitado para el ejercicio de funciones públicas.
- d).-Tener la residencia habitual en el municipio de Campillo de Arenas

TERCERA.-Presentación de solicitudes.

Las instancias para tomar parte en la convocatoria se dirigirán al Sr. Alcalde-Presidente de este Excmo. Ayuntamiento y se efectuarán en el modelo Anexo incluido en las presentes bases, debiendo manifestar que cumplen todos y cada uno de los requisitos exigidos en la convocatoria.

CUARTA.-Plazo de presentación de solicitudes.-

El plazo de presentación de solicitudes será desde el día 30 de julio y hasta el 21 de agosto de 2.015.

QUINTA.-Criterios que se consideran para confeccion de bolsa

- Personas con cargas familiares que no hayan trabajado con anterioridad en este servicio
- Personas sin cargas familiares que no hayan trabajado en este servicio.
- Personas con cargas familiares que hayan trabajado en este servicio (últimos 4 años).
- Personas sin cargas familiares que hayan tabajado en este servicio (últimos 4 años)

SEXTA.- La bolsa de trabajo se elaborara en acto público que tendrá lugar el día 24 de agosto de 2.015 a las 12 horas.



**EXCMO. AYUNTAMIENTO DE
CAMPILLO DE ARENAS**

BOLSA DE TRABAJO DE LIMPIADORA

D^a. _____ mayor de edad, con DNI. N^o _____,
fecha de nacimiento _____, lugar de nacimiento _____, Provincia de
nacimiento _____, con domicilio a efectos de notificaciones en
C/ _____ de la localidad de _____, Código
Postal _____, Tlf _____.

MANIFIESTA

- Si he trabajado en este servicio (últimos 4 años)
 No he trabajado en ese servicio (últimos 4 años)

SOLICITA

SER ADMITIDO/A a la convocatoria a que se refiere la presente instancia y
DECLARA que son ciertos los datos consignados en la misma, y que REUNE los
requisitos y condiciones exigidos en la misma y su unidad familiar esta compuesta por
los siguientes miembros.

Campillo de Arenas a _____ de _____ de 2.015

Fdo. _____

ILTMO. SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE CAMPILLO DE ARENAS