

**BOLSA DE EMPLEO PARA SUSTITUCIÓN DE VACACIONES (2.011)**

REGISTRO DE ENTRADA	Puesto al que opta:	
1. DATOS PERSONALES:		
1 ^{er} apellido	2 ^o apellido	Nombre
DNI	Teléfono/s de contacto con prefijo	Fecha de nacimiento
Domicilio		Localidad
Código postal	Provincia	
2. FORMACIÓN:		
Título académico oficial exigido en la convocatoria:		
Indique el carnet de conducir que posee:		
3. CONOCIMIENTOS DE EUSKERA:		
Título acreditativo de conocimientos de euskera:		
4. MARQUE EL GRUPO AL QUE PERTENECE:		
1 ^o Edad: cumplidos los 18 años, y hasta los 30 años incluidos y llevar inscritos en la oficina de empleo, al menos 12 meses en los 18 anteriores a la contratación.	<input type="checkbox"/>	
2 ^o Personas inscritas en la oficina de empleo como desempleadas por extinción de su relación laboral, que agoten a partir de 16 de febrero de 2.011, la prestación por desempleo de nivel contributivo y no tengan derecho a cualquiera de los subsidios por desempleo establecidos en la ley o bien hayan agotado alguno de estos subsidios, incluidas sus prórrogas.	<input type="checkbox"/>	
3 ^o Trabajadores en situación de exclusión social.	<input type="checkbox"/>	
4 ^o Trabajadores que tengan acreditada por la administración competente, la condición de víctima de violencia de género o doméstica.	<input type="checkbox"/>	
5 ^o Trabajadores mayores de 52 años, beneficiarios de subsidio por desempleo.	<input type="checkbox"/>	



BOLSA DE EMPLEO PARA SUSTITUCIÓN DE VACACIONES (2.011)

DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑAN A ESTA SOLICITUD

- Fotocopia del D.N.I. o documento equivalente.
- Fotocopia de méritos alegados.
- Fotocopia del carnet de conducir.
- Fotocopia del título exigido para tomar parte en la convocatoria.
- Fotocopia del certificado del perfil lingüístico (o del título equivalente).

El abajo firmante SOLICITA ser admitido en las pruebas a las que se refieren las bases de la presente convocatoria y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella y que reúne las condiciones exigidas en las bases, comprometiéndose a acreditar fehacientemente en el momento en el que sean requeridas.

Fecha

Firma

SR. PRESIDENTE DE LA MANCOMUNIDAD COMARCAL DE DEBABARRENA