

**SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN LA ACCIÓN LOCAL Y AUTONÓMICA  
PARA EL EMPLEO EN CASTILLA-LA MANCHA 2010.**

Encontrándose Vd. En la Listas de demandantes de Empleo, remitidas por la Oficina del SEPECAM, y para proceder a la selección de trabajadores a emplear en el **PLAN DE ACCION LOCAL Y AUTONOMICA PARA EL EMPLEO**, para el presente año de 2010, le solicitamos la cumplimentación de los siguientes puntos y su devolución a estas oficinas, **HASTA EL DIA 11-05-2010**. Bien entendido, que pasado este día y no haya contestado, se entenderá que renuncia a ser contratado.

**I. DATOS PERSONALES:**

NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_  
TELEFONO (1) \_\_\_\_\_ TELEFONO(2) \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ BALAZOTE (ALBACETE)  
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEMANDANTE DE EMPLEO \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

**II. SITUACIONES ESPECIALES:**

VIOLENCIA DE GÉNERO  NO  SI → Sólo en caso afirmativo, adjuntar documentación acreditativa.

TITULAR CREDENCIAL DE EMPLEO  NO  SI → Sólo en caso afirmativo, adjuntar a la solicitud fotocopia de la credencial junto con original para verificación; y certificado del SEPECAM acreditativo de no cobrar prestación extraordinaria.

TIENE DISCAPACIDAD IGUAL O SUPERIOR AL 33%  NO  SI → Sólo en caso afirmativo, adjuntar a la solicitud fotocopia de la Resolución de Discapacidad.

Balazote, \_\_\_ de \_\_\_ de 2010

FIRMA: \_\_\_\_\_

**III. DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:**

**EN TODOS LOS CASOS:**

- SOLICITUD PARTICIPACION
- FOTOCOPIA DNI/NIE (CON PERMISO TRABAJO)
- FOTOCOPIA TARJETA SEPECAM (DEMANDA DE EMPLEO)
- INFORME DE VIDA LABORAL DEL SOLICITANTE (TELF. 901502050)

**CUANDO PROCEDA, EN EL CASO DE SITUACIONES ESPECIALES:**

- FOTOCOPIA COMPLETA DE LA RESOLUCIÓN DE DISCAPACIDAD
- DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE VICTIMA DE VIOLENCIA DE GÉNERO
- FOTOCOPIA DE LA CREDENCIAL DE EMPLEO Y CERTIFICADO DEL SEPECAM ACREDITATIVO DE NO PERCIBIR PRESTACION EXTRAORDINARIA.

**DECLARACION JURADA (PARA CASOS DE EMPATE):**

D/D<sup>a</sup>.

Con D.N.I./N.I.E. \_\_\_\_\_, DECLARA que son ciertos los datos señalados a continuación:

- Tengo a mi cargo (señale el nº) \_\_\_\_\_ hijos menores de 26 años o mayores discapacitados o menores acogidos, sin que ninguno de ellos perciba ningún tipo de prestación o renta.

Balazote, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2010

FIRMA: \_\_\_\_\_

**Plazo de presentación de solicitudes: hasta las catorce horas del día 11-05-2010, en las oficinas del Ayuntamiento.**

**COMISIÓN LOCAL DE SELECCIÓN DE EMPLEO DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE BALAZOTE.-**