



SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN LA CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACION TEMPORAL EN LA PLANTILLA DE LA SOCIEDAD INSULAR PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD, SINPROMI, SL

SINPROMI

SOCIEDAD INSULAR PARA LA PROMOCIÓN DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD, S.L.

C/ Góngora s/n
38005 - Santa Cruz de Tenerife
Tfno.: 922 249 199 Fax: 922 244 658
sinpromi@tenerife.es

1.- PLAZA A LA QUE ASPIRA		REGISTRO DE ENTRADA	
REFERENCIA CONVOCATORIA			
2.- DATOS PERSONALES			
D.N.I./ PASAPORTE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
F/NACIMIENTO:	DOMICILIO		
POBLACIÓN	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	
NACIONALIDAD (marcar con una X) <input type="checkbox"/> ESPAÑOLA <input type="checkbox"/> OTRA, especificar:	TFNO. CONTACTO: EMAIL:		
PREFERENCIAS ZONA DE TRABAJO y TIEMPO (marcar con una X)			
<input type="checkbox"/> ZONA NORTE <input type="checkbox"/> ZONA SUR <input type="checkbox"/> ZONA METROPOLITANA Nota: en caso de no marcar ninguna opción, se entenderá que el ámbito es toda la isla de Tenerife		<input type="checkbox"/> ACEPTA TRABAJO A TIEMPO COMPLETO <input type="checkbox"/> ACEPTA TRABAJO A TIEMPO PARCIAL Nota: en caso de no marcar ninguna opción, se entenderá que ACEPTA cualquier tipo de contratación.	
RELLENAR POR LOS ASPIRANTES CON LIMITACIONES FÍSICAS, PSÍQUICAS O SENSORIALES (marcar con una X lo que corresponda)			
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD <input type="checkbox"/> REQUIERE ADAPTACIÓN (indicar):			
3.- DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑAN (marcar con una X)			
<input type="checkbox"/> D.N.I./PASAPORTE <input type="checkbox"/> TARJETA DE RESIDENTE UNIÓN EUROPEA <input type="checkbox"/> DEMANDA EMPLEO <input type="checkbox"/> FAMILIA NUMEROSA <input type="checkbox"/> CERTIFICADO DISCAPACIDAD (HIJO/A)			
DOCUMENTACIÓN APORTADA SEGÚN CONVOCATORIA (marcar con una X)			
<input type="checkbox"/> TITULACIÓN	FECHA		
<input type="checkbox"/> VIDA LABORAL	FECHA		
<input type="checkbox"/> CERTIFICADOS DE ADMINISTRACIONES Y/O EMPRESAS ANTERIORES			
<input type="checkbox"/> CERTIFICADOS DE CURSOS DE FORMACIÓN			
<input type="checkbox"/> Currículum Vitae			
<input type="checkbox"/> OTROS			

La persona firmante **SOLICITA** ser admitid@ en el proceso de selección a que se refiere la presente instancia y **DECLARA** que son ciertos los datos consignados en ella y que reúne las condiciones especialmente señaladas en el anuncio de la convocatoria y en las normas para el desarrollo del proceso selectivo y funcionamiento de la lista de reserva disponibles en el tablón de anuncios, comprometiéndose a acreditar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.

Santa Cruz de Tenerife, a de de 20

Firma,

**SINPROMI**

SOCIEDAD INSULAR PARA LA PROMOCIÓN DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD, S.L.

C/ Góngora s/n
38005 - Santa Cruz de Tenerife
Tfno.: 922 249 199 Fax: 922 244 658
sinpromi@tenerife.es

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos se incorporarán a un fichero de datos para uso interno de esta Sociedad. El responsable del fichero es la Sociedad Insular para la Promoción de las Personas con Discapacidad, con domicilio en Calle Góngora, s/n 38005, Santa Cruz de Tenerife, donde podrá dirigirse mediante escrito para ejercitar los derechos que tiene de oposición, acceso, rectificación y cancelación de sus datos.

INSTRUCCIONES PARA LA PERSONA INTERESADA

1. Rellene la solicitud con letra mayúscula. Asegúrese de que los datos resultan claramente legibles y evite doblar el papel, realizar correcciones, enmiendas o tachaduras. **NO OLVIDE FIRMAR EL IMPRESO.**
2. Aclaraciones sobre la forma de rellenar los datos señalados en el impreso:
 - En el punto **1. Plaza a que aspira**, consigne el texto y referencia en su caso, que figura en la convocatoria.
 - En el punto **2. Datos Personales**, consigne sus datos personales tal y como vienen especificados.
 - En el punto **3. Documentos que se acompañan**, marque con una X los documentos que adjunta:
 - Fotocopia del D.N.I./PASAPORTE/TARJETA DE RESIDENTE COMUNITARIO
 - Fotocopia de los Certificados de Discapacidad (si procede) (debe presentar las fotocopias). La certificación de reconocimiento de grado de discapacidad y de las adaptaciones necesarias para la correcta realización de los ejercicios, será las expedidas por la Dirección General de Servicios Sociales de la Consejería de Empleo y Asuntos Sociales de la Comunidad Autónoma o por el órgano competente de la Administración del Estado.
 - Otros documentos, deben presentarse, respecto a la **titulación**, el documento que corresponda según la titulación requerida en las bases de la convocatoria. Respecto a la **Vida Laboral**, deberá ser expedida por el Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS). Los **Certificados de Administraciones y/o Empresas anteriores** se presentarán cuando del Certificado de vida laboral no se pueda demostrar la prestación de servicios en las mismas en puesto con categoría igual o similar a la de la plaza a la que se opta o cuando prestándose servicios en categorías inferiores, se realizaron funciones iguales o similares a los de dicha plaza, y deberán estar firmados por el Representante legal de la empresa, Jefe de Personal o funcionario competente para certificar tales extremos. En lo referente a los **Certificados de cursos de formación**, se presentarán los correspondientes a cursos realizados que tengan relación con las funciones propias del puesto al que se opta y que especifiquen horas de asistencia o de aprovechamiento de los mismos. Los documentos liquidatorios de impuestos, alta censal, alta en el Impuesto de Actividades Económicas, facturas, minutas y demás documentos justificativos de actividad por cuenta propia se presentarán originales o fotocopia compulsada.
 - **Lugar de presentación**, Las solicitudes se presentarán en el Registro de Entrada de SINPROMI S.L., sito en la Calle Góngora s/n, código postal 38005 de Santa Cruz de Tenerife, pudiendo presentarse igualmente en el Registro General y Registros Auxiliares del Cabildo de Tenerife o en cualquiera de las oficinas de los órganos previstos en el artículo 16 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

La presentación de la instancia implica la aceptación de las presentes normas por parte de la persona interesada. La solicitud deberá venir acompañada de toda la documentación requerida en estas Normas, siguiendo el procedimiento que se detalla.

- ✓ **Teléfono de Información:** 922249199, de lunes a viernes de 8 a 14 horas.