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) ☐ESPAÑOLA ☐OTRA, especificar**:**	**TFNO. CONTACTO:** **EMAIL:**		
☐ ☐ ☐ _____	☐ ☐ _____		
RELLENAR POR LOS ASPIRANTES CON LIMITACIONES FÍSICAS, PSÍQUICAS O SENSORIALES (marcar con una X lo que corresponda)			
☐ CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD ☐ REQUIERE ADAPTACIÓN (indicar):			
3.- DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑAN (marcar con una X)			
☐ D.N.I./PASAPORTE ☐ TARJETA DE RESIDENTE UNIÓN EUROPEA ☐ ☐ ☐			

DOCUMENTACIÓN APORTADA SEGÚN CONVOCATORIA (marcar con una X)	
☐ TITULACIÓN	FECHA
☐ CERT. DISCAPACIDAD	FECHA
☐	
☐	
☐	
☐ OTROS	

La persona firmante **SOLICITA** ser admitida/o 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,

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.

- **Lugar de presentación**, • Las solicitudes se presentarán mediante la cumplimentación del formulario y subida de documentos correspondientes a través de la página web institucional de SINPROMI S.L.:

  www.sinpromi.es

  Podrán presentarse también en SINPROMI S.L., sito en la Calle Góngora s/n, código postal 38005 de Santa Cruz de Tenerife, así como, en el Registro General y Registros Auxiliares del Cabildo de Tenerife o en cualquiera de las oficinas de los órganos previstos en el art. 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.