

D/Dña.____ domicilio en







_, con DNI nº ______y



ANUNCIO

BASES DE LA CONVOCATORIA PARA LA SELECCIÓN, MEDIANTE CONCURSO DE MÉRITOS, DE UN/A CUIDADOR/A PROFESIONAL Y CONSTITUCIÓN DE BOLSA DE TRABAJO DE CUIDADO PROFESIONAL, EN EL MARCO DEL PLAN CORRESPONSABLES 2024-2025

Por Resolución de Alcaldía de 21 de Enero de 2025, fueron aprobadas las Bases de Selección para contratación de Cuidador/a Profesional, dentro del Plan Corresponsables 2025.

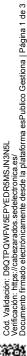
El texto íntegro de las Bases está disponible en la Página Web Municipal y en las Oficinas Municipales.

El Plazo de presentación de solicitudes será de 10 días hábiles, a contar desde el 30 de enero de 2025 al 12 de Febrero de 2025.

ANEXO I. SOLICITUD

	de	, pro	vincia de,
nº teléfono,			
	_, correo electrónico _		
EXPONE , Que re convocatoria	euniendo todos los req	uisitos expresado	os en las Bases que regulan esta
profesional y cor	nstitución de una bolsa do de menores de hast	de trabajo, para	earte en la selección de un/a cuidador/a el cuidado profesional de calidad, ve, en el marco del Plan
Se acompaña:			
Fotocopia del DNI, si no obra ya en poder del Ayuntamiento. Anexo II Documentación acreditativa de estar en posesión de la titulación requerida para el acceso Certificado negativo del Registro Central de Delincuentes Sexuales. Los documentos acreditativos de los méritos del concurso que pretendan hacerse valer (lo indicados en la base quinta).			
	Cabezarados	de	de
		El/La Solicitante	е
	Fdo		

*Según el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, se entiende otorgado el consentimiento para la consulta de datos que sean estrictamente necesarios para la resolución de este procedimiento,













en concreto y conforme a las bases cuarta y quinta de la convocatoria, los relativos a: títulos no universitarios, títulos universitarios, ausencia de antecedentes por delitos sexuales.

En caso de que no quiera otorgar el consentimiento para la consulta de datos, marque las casillas que considere oportunas:

- No doy mi consentimiento para que consulten los datos de títulos no universitarios.
- No doy mi consentimiento para que consulten los datos de títulos universitarios.
- No doy mi consentimiento para que consulten los datos de ausencia de antecedentes por delitos sexuales.

En este caso deberá presentar la documentación acreditativa en papel.

ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYTO. DE CABEZARADOS

ANEXO II

Procedimiento: selección cuidador/a y constitución de una bolsa de trabajo, para el cuidado profesional de calidad, dirigida a menores de hasta 16 años inclusive, en el marco del Plan Corresponsables 2024-2025.

D/ Dña.	con D.N.I. nº	

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD

- 1) Poseer la capacidad funcional para el desempeño de las tareas.
- 2) No haber sido separado mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas o de los órganos constitucionales o estatutarios de las Comunidades Autónomas, ni hallarme en inhabilitación absoluta o especial para empleos o cargos públicos por resolución judicial, para el acceso al cuerpo o escala de funcionario o para ejercer funciones similares a las que desempeñaban en el caso del personal laboral, en el que hubiese sido separado o inhabilitado. En el caso de ser nacional de otro Estado, no hallarme inhabilitado o en situación equivalente ni haber sido sometido a sanción disciplinaria o equivalente que impida, en mi Estado, en los mismos términos el acceso al empleo público.

<u>Cabezarados de</u>	de

EL/LA SOLICITANTE

Fdo. _____



i. Validación: D9QTPQWFWSEPYEDR5MSJN3N5L Validación: https://dabezarados.co/delectrolata.es/ turnento fri mado electrolicamente desde la plataforma esPublico Gestiona | Página 2 de 3











ANEXO III DECLARACION RESPONSABLE DE NO ESTAR INCURSO EN CAUSA DE INCOMPATIBILIDAD

D/Dña.______, con DNI nº _____

A efectos de su nombramiento para puesto de cuidador/a profesional para el cuidado profesional de calidad, dirigida al cuidado de menores de hasta 16 años inclusive, en el marco del Plan Corresponsables 2024-2025
DECLARA RESPONSABLEMENTE
1) A los efectos previstos en la normativa sobre incompatibilidades, que le es aplicable La Ley 53/1984 de 26 de diciembre, de Incompatibilidades del personal al servicio de las Administraciones Públicas.
2) Que no viene desempeñando ningún puesto o actividad en el sector público ni realiza actividades privadas incompatibles o que requieran reconocimiento de compatibilidad.
3) Que se compromete al cumplimiento de la normativa vigente en materia de ncompatibilidades durante todo el periodo de su contratación para el puesto indicado.
<u>Cabezarados</u> de de
EL/LA SOLICITANTE

Fdo. _____

