

 Castilla-La Mancha Fundación Sociosanitaria de Castilla-La Mancha	BOLSA DE TRABAJO TEMPORAL PARA LA SELECCIÓN DE PERSONAL TEMPORAL CATEGORÍA DE MONITOR/A RESIDENCIAL- MONITOR CONDUCTOR		
	BR- 2018	Fecha: 11/05/2018	Página: 1 de 2

CORRECCION DE ERRORES DE LA CONVOCATORIA PARA LA CONSTITUCIÓN DE UNA BOLSA DE TRABAJO TEMPORAL DEL PROGRAMA RESIDENCIAL DE LA FUNDACIÓN SOCIO SANITARIA DE CASTILLA-LA MANCHA PARA LA SELECCIÓN DE LAS CATEGORÍAS PROFESIONALES DE MONITOR RESIDENCIAL, MONITOR-CONDUCTOR EN LA FUNDACION SOCIO SANITARIA DE CASTILLA LA MANCHA

En relación a las Bases **BR-2018** publicadas el 7 de Mayo de 2018 para la categoría de MONITOR RESIDENCIAL Y MONITOR CONDUCTOR, , la Dirección de la Fundación Sociosanitaria de Castilla-La Mancha, **ACUERDA** la modificación el punto 3.2 de las bases , quedando redactada de la manera siguiente:

3.2 *Se remitirán los anexos II, III, y IV debidamente cumplimentados. Respecto a la documentación a enviar se podrá remitir **anexo V de Declaración Responsable para la presentación de documentación en la bolsa de trabajo** o bien se deberá acompañar fotocopias compulsadas de:*

- *DNI, NIE o Pasaporte del solicitante.*
- *Título académica requerida en el apartado 2.1.2. o, en su defecto, documento acreditativo de estar en condiciones de que le sea expedido a la fecha de finalización del plazo de solicitudes.*
- *Carnet de conducir (en el caso de presentarse a la categoría de monitor conductor)*
- *Certificado del grado de discapacidad emitido por el órgano oficial correspondiente (en el caso de las personas que opten a la reserva por discapacidad)*
- *Documentos acreditativos de los méritos alegados:*
 - *Méritos relacionados con la formación: certificados, títulos o diplomas que acrediten la duración de la formación en horas o en créditos*
 - *Méritos relacionados con la experiencia práctica y/o laboral: certificado de la vida laboral actualizada, contratos de trabajo y última nómina de cada relación laboral, certificados de prácticas laborales, de estudios o de voluntariados, así como certificados de servicios prestados y/o funciones, que permitan valorar la experiencia práctica o laboral*

Toledo, 11 de Mayo de 2018

LA DIRECTORA DE LA FUNDACIÓN SOCIO SANITARIA DE CASTILLA-LA MANCHA

Fdo.: Susana García-Heras Delgado



ANEXO V

DATOS DEL INTERESADO
NOMBRE Y APELLIDOS
NIF

DECLARACIÓN RESPONSABLE
<p>El abajo firmante DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD la veracidad de los documentos aportados, y se compromete a probar documentalmente los mismos cuando así se le solicite.</p> <p>Solicito la admisión en la bolsa de trabajo temporal y DECLARO que son ciertos los datos consignados en ella y que la documentación aportada es original o copia exacta de los datos que figuran en esta solicitud, asumiendo que la falsedad en los datos cumplimentados supondrá la expulsión de la bolsa de trabajo.</p>

En _____ a _____ de Mayo de 2018
Firma del interesado/a:
Fdo.: D / D.ª _____

