



C.P.E.I.S.
Toledo

SOLICITUD BOLSA AUXILIAR ADMINISTRATIVO CPEIS TOLEDO

Don/Doña: _____

N.I.F.: _____

Dirección: _____

Código Postal: _____ Municipio: _____ Provincia: _____

Teléfono fijo: _____ Móvil: _____ Correo electrónico: _____

OBJETO DE LA SOLICITUD:

Vista la convocatoria anunciada en el "Boletín Oficial del Estado" número 134 de fecha 17 de julio de 2025, en relación con la convocatoria la formación de una Bolsa de Trabajo de funcionarios interinos en la categoría de **Auxiliar Administrativo**, subgrupo C2, nivel CD 16.

DECLARA:

Primero: Que conoce y acepta las bases generales de la convocatoria para la formación una Bolsa de Trabajo de funcionarios interinos en la categoría de Auxiliar Administrativo, subgrupo C2, nivel CD 16.

Segundo: Por todo lo cual, SOLICITO que, de conformidad con el artículos 38 de la Ley 4/2011, de 10 de marzo, el Empleo Público de Castilla-La Mancha, y los artículos 55 y siguientes del texto refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público aprobado por Real Decreto Legislativo 5/2015, de 30 de octubre, se admita esta solicitud para las pruebas de selección de personal referenciada, y declaro bajo mi responsabilidad ser ciertos los datos que se consignan y que acompañan a la presente solicitud (DNI y titulación académica).

Declaro bajo mi responsabilidad que los datos facilitados y la documentación aportada con el presente documento son ciertos.

En _____ a _____ de _____ 2025.

El solicitante,

Fdo.:

SR. PRESIDENTE DEL CONSORCIO PROVINCIAL DE EXTINCIÓN DE INCENDIOS Y SALVAMENTOS DE TOLEDO.



C.P.E.I.S.
Toledo

DECLARACIÓN JURADA

D.: _____ con N.I.F.: _____

Dirección: _____

Código Postal: _____ Municipio: _____ Provincia: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Declara bajo juramento o promete, que no ha sido separado mediante expediente disciplinario del servicio de ninguna Administración Pública y que no se halla inhabilitado para el ejercicio de las funciones públicas.

Declara asimismo no hallarse incurso en causa de incapacidad e incompatibilidad, de conformidad con la legislación vigente.

En _____ a _____ de _____ 2025.

El solicitante,

Fdo.:

SR. PRESIDENTE DEL CONSORCIO PROVINCIAL DE EXTINCIÓN DE INCENDIOS Y SALVAMENTOS DE TOLEDO