



INSTITUTO INSULAR DE ATENCIÓN SOCIAL Y SOCIO SANITARIA

**SERVICIO DE RELACIONES LABORALES
Y ORGANIZACIÓN**

CONVOCATORIA PÚBLICA

CLASE PROFESIONAL		TITULACIÓN
69 plazas de Auxiliar de Enfermería	64 turno libre incluyendo 1 de discapacidad y 5 por turno de promoción interna	Título de Ciclo Formativo de Grado Medio en Cuidados Auxiliares de Enfermería, Titulación Académica equivalente expedida por el Ministerio de Educación o Credencial que acredite la homologación en caso de que se haya obtenido el título en el Extranjero o equivalente o en condiciones de obtenerla en el plazo de presentación de solicitudes.

FECHA DE LA PUBLICACIÓN EN EL BOE: En la solicitud se debe consignar 13/11/2015.

PLAZO DE PRESENTACIÓN: Desde el día 14 de noviembre al 3 de diciembre de 2015, ambos inclusive.

TURNO DE ACCESO: Libre, para personas con discapacidad o de promoción interna.

LUGARES DE PRESENTACIÓN:

REGISTROS	DIRECCIÓN	HORARIO
REGISTROS GENERALES	Santa Cruz de Tenerife Servicios Centrales del Instituto Insular de Atención Social y Sociosanitaria - IASS Calle Galcerán, nº 10	Lunes a viernes de 9 a 14 horas.
	Santa Cruz de Tenerife Excmo. Cabildo Insular de Tenerife Plaza de España, 1	Lunes a viernes de 8 a 18 horas. Sábados de 9 a 13 horas.
REGISTROS AUXILIARES	La Orotava Plaza de la Constitución, 4	Lunes, miércoles y viernes de 8 a 14 horas. Martes y jueves de 8 a 18 horas.
	Los Cristianos Calle Montaña Chica, s/n Los Cristianos - Arona	
	La Laguna Plaza del Adelantado, 11	
	Tejina Calle Palermo, 2 – La Laguna	

REGISTROS	DIRECCIÓN	HORARIO
	Alcalde Mandillo Tejera, 8 Santa Cruz de Tenerife	Lunes a viernes de 8 a 14 horas.
	Icod de Los Vinos Calle Key Muñoz, 5	
	Tacoronte Carretera Tacoronte -Tejina, 15	
	Güímar Plaza del Ayuntamiento, 8	
	Buenavista - Parque Rural de Teno Calle los Pedregales, s/n. El Palmar	
	Tabellón Insular Santiago Martín Calle Las Macetas, s/n – La Laguna	

Si se reúnen los requisitos de cada convocatoria, para ser admitidos se debe presentar la siguiente documentación:

-SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS: No se deben realizar enmiendas o tachaduras ni arrugar o doblar el impreso. Imprescindible firmar la solicitud y rellenar todas las casillas.

-FOTOCOPIA COMPULSADA DEL D.N.I. o del documento que corresponda conforme lo dispuesto en la Base Cuarta de las específicas de cada convocatoria.

-RECIBO ORIGINAL DE HABER REALIZADO EL INGRESO DE LA TASA: 12 euros en la cuenta corriente nº ES 1121009169082200026695 de LA CAIXA, con el concepto "Pruebas Selectiva".

-COPIA AUTÉNTICA O FOTOCOPIA COMPULSADA DEL TÍTULO EXIGIDO PARA CADA CONVOCATORIA.

-CERTIFICADOS PREVISTOS EN EL APARTADO B) DE LA BASE TERCERA, QUIENES ACCEDAN AL TURNO RESERVADO PARA DISCAPACIDAD

Teléfonos de información: 922 84 32 00, 922 84 33 58, 922 84 32 95, 901 501 901

Web: www.iass.es



Solicitud de participación en pruebas selectivas

*Servicio de Relaciones
Laborales y Organización*

(Escriba en MAYÚSCULAS)

DENOMINACIÓN DE LA PLAZA: _____

ACCESO LIBRE PROMOCIÓN INTERNA RESERVA MINUSVÁLIDOS

CONVOCATORIA: _____

FECHA _____

TITULACIÓN ACADÉMICA _____

DATOS DEL SOLICITANTE _____

D.N.I. _____

1º APELLIDO _____

2º APELLIDO _____

NOMBRE _____

NACIMIENTO _____

FECHA _____

NACIÓN _____

PROVINCIA _____

LOCALIDAD _____

DOMICILIO PARA LOCALIZACIÓN _____

PROVINCIA _____

LOCALIDAD _____

CALLE _____

Nº _____

BLOQUE _____

PISO _____

VDA./PTA. _____

CORREO ELECTRÓNICO _____

TELÉFONO 1 _____

TELÉFONO 2 _____

CÓDIGO POSTAL _____

La persona firmante SOLICITA ser admitido/a a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella y que reúne las condiciones exigidas en las Bases de la convocatoria en la fecha de expiración del plazo señalado para la presentación de instancias, comprometiéndose a acreditar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.

EN _____

A _____

DE _____

DE _____

FIRMA _____

El Solicitante