



INSTITUTO INSULAR DE ATENCIÓN SOCIAL Y SOCIOSANITARIA

SERVICIO DE RELACIONES LABORALES Y ORGANIZACIÓN

CONVOCATORIA PÚBLICA

CLASE PROFESIONAL		TITULACIÓN
3 plazas de Auxiliar de Distribución	2 Turno libre 1 Turno Promoción Interna	-Ciclo Formativo de Grado Medio, -Educación Secundaria Obligatoria (E.S.O.) y -Educación General Básica (E.G.B.) En caso de que la titulación se haya obtenido en el extranjero es necesario que el aspirante acredite la homologación. Asimismo, en caso de que se alegue título equivalente deberá acreditarse su equivalencia. Será válido, por entenderse superior, cualquier título académico oficial que presuponga el nivel de titulación genérico señalado anteriormente.

PLAZO DE PRESENTACIÓN: Desde el día 25 de agosto al 13 de septiembre de 2016, ambos inclusive.

TURNO DE ACCESO: Libre y 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	De lunes a viernes de 9:00 a 14:00 horas.
	Santa Cruz de Tenerife Excmo. Cabildo Insular de Tenerife Plaza de España, 1	En Agosto: de lunes a viernes de 8:00 a 14:00 horas y sábados de 9:00 a 13:00 horas. En Septiembre: lunes, miércoles y viernes de 8:00 a 14:00 horas, martes y jueves de 8:00 a 18:00 horas y sábados de 9:00 a 13:00 horas
REGISTROS AUXILIARES	La Orotava Plaza de la Constitución, 4	Agosto y Septiembre: de lunes a viernes de 8:00 a 14:00 horas.
	Los Cristianos Calle Montaña Chica, s/n. Edif. El Verodal Los Cristianos - Arona	

REGISTROS	DIRECCIÓN	HORARIO
	La Laguna Plaza del Adelantado, 11	
	Tejina Calle Palermo, 2 – La Laguna	Lunes, miércoles y viernes de 8:00 a 14:00 horas.
	Alcalde Mandillo Tejera, 8 Santa Cruz de Tenerife	De lunes a viernes de 8:00 a 14:00 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	
	Pabellón Insular Santiago Martín Calle Las Macetas, s/n – La Laguna	

Además de los requisitos de acceso y titulación señalados al principio de esta hoja informativa, 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.

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

Web: www.iass.es



90999210029990516486

Auxiliar de Distribución

I.A.S.S.

Entidad: 0516486

INSTITUTO INSULAR
DE ATENCIÓN SOCIAL
Y SOCIO SANITARIA

Solicitud de admisión en pruebas selectivas

(Escriba en MAYÚSCULAS)

DENOMINACIÓN DE LA PLAZA:

ACCESO LIBRE PROMOCIÓN INTERNA RESERVA MINUSVÁLIDOS

TITULACIÓN ACADÉMICA

DATOS PERSONALES

D.N.I.

1^{er} APELLIDO

2^o 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

En cumplimiento del art.5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales se incluirán en un fichero de datos denominado de "Gestión de Personal", bajo la titularidad del Instituto Insular de Atención Social y Sociosanitaria (IASS), con domicilio en la Calle Galcerán nº 10, 38004 de Santa Cruz de Tenerife www.iass.es. La finalidad de este fichero es la gestión integral del proceso selectivo en el que Ud. participa conforme la vigente normativa. Podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de conformidad con la legislación aplicable.



**INSTITUTO INSULAR DE ATENCIÓN SOCIAL
Y SOCIO SANITARIA**

**DECLARACIÓN RESPONSABLE DE CARECER DE RENTAS SUPERIORES, EN
CÓMPUTO MENSUAL, AL SALARIO MÍNIMO INTERPROFESIONAL A FIN DE
ACREDITAR LA EXENCIÓN DEL PAGO DE TASAS POR SER DEMANDANTE DE
EMPLEO.**

D/D^a _____
con DNI: _____ y domicilio en _____

DECLARA, bajo juramento, o promete, que carece de rentas superiores, en
cómputo mensual, al salario mínimo interprofesional, a efecto de participar en
la convocatoria pública, del Organismo Autónomo IASS,
de _____.

En _____, a _____ de _____ de _____

Fdo.: _____