



# AYUNTAMIENTO DE ALAMEDA DE LA SAGRA (TO)

Plaza España, nº 1 - C.P. 45240; Número Registro Entidades 01450020; CIF P4500200C  
Teléfono.: 925500181 - Fax: 925500292; E-mail: registroayuntamiento@alamedadelasagra.es  
Web: [www.aytoalamedasagra.com](http://www.aytoalamedasagra.com) Sede Electrónica <https://alamedadelasagra.sedelectronica.es>

## SOLICITUD DE ADMISIÓN TAQUILLEROS/AS DE PISCINAS MUNICIPALES – TEMPORADA 2026

|             |                          |  |        |          |      |        |                     |           |  |
|-------------|--------------------------|--|--------|----------|------|--------|---------------------|-----------|--|
| Solicitante | Nombre y Apellidos       |  |        | N.I.F.   |      |        | Nº Seguridad Social |           |  |
|             | Nombre de la vía pública |  | Núm    | Escalera | Piso | Puerta | C. Postal           | Municipio |  |
|             | Provincia                |  | e-mail |          |      |        |                     | Teléfono  |  |

### EXPONE

Que deseo ser admitido/a en el proceso de selección para acceder a las dos plazas de Taquillero/a de las piscinas municipales para la temporada 2026

Que reúno todas y cada una de las condiciones exigidas, en las bases de la convocatoria,

Que aporte la siguiente: *(Marcar con una cruz la documentación aportada)*

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Fotocopia del D.N.I./N.I.E./Pasaporte /Permiso de trabajo vigente  |
| <input type="checkbox"/> | Fotocopia de la Tarjeta de la Seguridad Social   |
| <input type="checkbox"/> | Fotocopia de la Tarjeta como Demandante de Empleo.   |
| <input type="checkbox"/> | Fotocopia del Título de Graduado Escolar, en ESO o equivalente   |
| <input type="checkbox"/> | Vida laboral y cualquier documento que acredite la categoría en la que se ha trabajado (nómina o contrato o certificado de funciones de la empresa).                                       |
| <input type="checkbox"/> | Fotocopias de los títulos o certificados de formación profesional que se quieran aportar relacionados con el ámbito administrativo, atención al público y prevención de riesgos laborales. |

1. SOLICITO PARTICIPAR EN EL PROCESO DE SELECCIÓN.
2. AUTORIZO AL AYUNTAMIENTO DE ALAMEDA DE LA SAGRA, A SOLICITAR DATOS SOBRE MI ANTE LOS ORGANISMOS PÚBLICOS, CORRESPONDIENTES A LA DOCUMENTACIÓN SOLICITADA.
3. DECLARO QUE TODOS LOS DATOS APORTADOS SON REALES.

La presentación de esta solicitud implica la aceptación de las normas de la convocatoria.

En Alameda de la Sagra a, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026

Fdo.: \_\_\_\_\_