

ASUNTO: CORRECCIÓN DE ERROR MATERIAL  
**TÉCNICO/A MEDIO DE MUSEOS**  
(Convocatoria publicada en el *BOP de fecha 31-08-2022*)

Visto el error material detectado en la declaración responsable, tras la publicación fecha 31/10/2022, por el que se publica tribunal, listado y fecha de examen, correspondiente a la convocatoria de bolsa lista de reserva de la categoría de Técnico/a Medio de Museos, del Cabildo de Gran Canaria, se anexa al presente anuncio declaración responsable correcta, sin perjuicio de que haya sido enviada a cada aspirante en el momento de inscribirse.


Lo que se hace público para general conocimiento.

En Las Palmas de Gran Canaria a fecha de firma electrónica

La Jefa de Servicio

Concepción Gallardo González

Código Seguro De Verificación	AeWaqXpS01MPoTsCoUJLwA==	Fecha	03/11/2022
Normativa	Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Ley 39/2015).		
Firmado Por	Maria Concepcion Gallardo Gonzalez - Jefe/a Serv. Gestion de Recursos Humanos		
Url De Verificación	<a href="https://verifirma.grancanaria.com/verifirma/code/AeWaqXpS01MPoTsCoUJLwA=">https://verifirma.grancanaria.com/verifirma/code/AeWaqXpS01MPoTsCoUJLwA=</a>	Página	1/2





**DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA LA PARTICIPACIÓN EN PROCESO  
SELECTIVO DE LA BOLSA DE EMPLEO TEMPORAL**

Don/Doña \_\_\_\_\_ con NIF/NIE  
\_\_\_\_\_, domicilio \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, teléfono móvil \_\_\_\_\_ y correo electrónico \_\_\_\_\_, he  
participado en las pruebas selectivas del proceso para general generación de bolsa de empleo público  
temporal del Cabildo Insular de Gran Canaria, en la categoría de TÉCNICO/A MEDIO DE MUSEOS,  
bajo mi responsabilidad y de acuerdo al artículo 69.4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de  
Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas,

DECLARO

- 1.- Que cumplo la totalidad de requisitos, generales y específicos de la convocatoria, al día de finalización del plazo de presentación de solicitudes.
- 2.- Que asumo que la inexactitud, falsedad u omisión de los datos esenciales de esta declaración responsable impedirán continuar con el presente proceso, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas que se determinen.
- 3.- Que no he sido objeto de separación o despido mediante expediente disciplinario del servicio de cualesquiera de las Administraciones Públicas o de los órganos constitucionales o estatutarios de las Comunidades Autónomas, ni me encuentro en situación de inhabilitación absoluta o especial para empleos o cargos públicos por resolución judicial, para el acceso al cuerpo o escala de personal funcionario, o para ejercer funciones similares a las que desempeñaban en el caso de personal laboral, en el que hubiese sido objeto de sanción.
- 4.- Que acepto la obligación de relacionarme a través de medios electrónicos y a recibir las comunicaciones y notificaciones de forma electrónica.
- 5.- Que no padezco enfermedad o defecto de cualquier tipo que imposibilite la prestación del trabajo objeto de la convocatoria.

En Las Palmas de Gran Canaria a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

(Firma)

Código Seguro De Verificación	AeWaqXpS0lMPoTsCoUJLwA==	Fecha	03/11/2022
Normativa	Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Ley 39/2015).		
Firmado Por	Maria Concepcion Gallardo Gonzalez - Jefe/a Serv. Gestion de Recursos Humanos		
Url De Verificación	<a href="https://verifirma.grancanaria.com/verifirma/code/AeWaqXpS0lMPoTsCoUJLwA=">https://verifirma.grancanaria.com/verifirma/code/AeWaqXpS0lMPoTsCoUJLwA=</a>	Página	2/2

