



PARTICIPANTES SELECCIONADOS
PROGRAMA MIXTO/24/SG/0008

AGAO0108 - ACTIVIDADES AUXILIARES EN VIVERO, JARDINES Y CENTROS DE JARDINERÍA.

PARQUE MUNICIPAL CIPRIANO GEROMINI II
AYUNTAMIENTO DE EL ESPINAR

TITULARES

DE LAS HERAS DE CASTRO	ROBERTO
GONZÁLEZ RIVAS	FRANCISCO JAVIER
HAMZA HYUSEINALI	SHAZIE
HIDALGO RUBIO	FRANCISCO JAVIER
NAHARRO CUENA	MIRIAM
PAREDES ROMANO	ASIER
ROMANO LÓPEZ	JUAN JOSE
SAIZ HERRANZ	NATALIA

RESERVAS:

ALONSO GARCÍA	FÉLIX (1)
DIEZ KOTUSIŃSKA	ADRIÁN (2)
SALCEDO	HUGO FERNANDO (3)
SANZ SERRANO	VICTORINO (4)

Los candidatos deberán mantener los requisitos de acceso en el momento de su incorporación.

Las personas seleccionadas, que habiendo sido convocadas, no se presenten en el día señalado, se entenderá que renuncian a su incorporación.

**Las incidencias y reclamaciones que se pudieran suscitar derivadas de la presente lista, deberán formularse por escrito dirigido al grupo de trabajo, según establece la Base 10ª, apartado 7.b) de la ORDEN IEM/821/2024 de 13 de agosto, presentándolas en la Gerencia Provincial del Servicio Público de Empleo, acompañando los documentos y pruebas pertinentes en el plazo de 3 días desde la publicación, señalándoles que la interposición de la reclamación no suspenderá la tramitación del proceso de selección (artº 74 de la Ley 39/2015).*



COPIA AUTENTICA DEL DOCUMENTO Localizador: F90EHVGXD5YSKSSQ49SC07
Nº Registro Salida: 20259000256185 Fecha Registro Salida: 21/03/2025 11:56:51 Fecha Firma: 21/03/2025 11:56:47 Fecha copia: 21/03/2025 12:37:54
Sello: SELLO ELECTRÓNICO DE LA JUNTA DE CASTILLA Y LEÓN JUNTA DE CASTILLA Y LEÓN S4711001J
Acceda a la página web: <https://www.ae.jcyl.es/verDocumentos/ver?loun=F90EHVGXD5YSKSSQ49SC07> para visualizar el documento



LAS PERSONAS SELECCIONADAS SE PRESENTARÁN EN EL LUGAR, FECHA Y HORA QUE SE DETALLA A CONTINUACIÓN:

- LUGAR: **AYUNTAMIENTO. PZA. DE LA CONSTITUCIÓN 1**
- FECHA: **28 DE MARZO DE 2025**
- HORA: **11:00 HORAS**

DEBERÁN IR PROVISTOS DE LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

- **FOTOCOPIA D.N.I.**
- **NÚMERO SEGURIDAD SOCIAL FOTOCOPIA TARJETA SANITARIA**
- **CERTIFICADO TITULARIDAD CUENTA BANCARIA**