ayuntamiento de la rinconada | recursos humanos

SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS

1. - DATOS PERSONALES

Primer apellido _____ D.N.I. _____-_____ Letra

Segundo Apellido _____ Fecha de nacimiento (día-mes-año) _____

Nombre _____ Teléfono/ Móvil _____

Domicilio: calle/plaza/…_____Nº/ Piso/ puerta_____

Localidad _____ Provincia_____ C.P._____

☐ Autorizo al Ayuntamiento a realizar cuantas notificaciones de esta convocatoria sean necesarias a través de la siguiente dirección de correo electrónico _____

2. - DATOS DE LA CONVOCATORIA

Plaza / Puesto al que opta: _____

Personal: ☐ Laboral fijo ☐ Funcionario ☐ Interino

☐ Laboral temporal ☐ Funcionario Interino temporal

Oferta de Empleo Público 20___

3.- LIQUIDACIÓN DE LA TASA

Importe _____ Adjunto orden de transferencia bancaria o justificante de pago a la cuenta corriente ES97 0075 3018 200660000271 BANCO SANTANDER o en ES16 3187 0808 813320518529 CAJA RURAL.

La persona firmante, solicita ser admitida en las pruebas selectivas a las que se refiere la presente solicitud y declara que son ciertos los datos consignados en ella y que reúne todos y cada uno de los requisitos de la presente convocatoria. Asimismo autorizo que mis datos personales aparezcan en los tablones de anuncios así como en cualquier otro medio de comunicación.

La Rinconada, a ____ de _____ de 20__

Firma

A/A SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE LA RINCONADA