

SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS

1.-DATOS PERSONALES

Primer apellido _____ D.N.I _____ Letra _____

Segundo Apellido _____ Fecha de nacimiento (d/m/a) _____

Nombre _____ Teléfono/Móvil _____

Domicilio: calle/plaza _____ nº _____

Localidad _____ Provincia _____ CP _____

PUESTO DE TRABAJO AL QUE SE OPTA. _____

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

___ Autorizo al Departamento de Orientación Socio-laboral a consultar la documentación acreditativa referente a los méritos alegados.

___ Se adjunta a este documento fotocopia del DNI /NIE en vigor.

El abajo firmante, solicita ser admitido al proceso selectivo 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 para participar en el proceso selectivo. Así mismo autorizo a que mis datos personales aparezcan en los tablones de anuncios así como en cualquier otro medio de comunicación.

La Rinconada a _____ de _____ de 20 _____

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