

SOLICITUD PARA TOMAR PARTE EN PROCESOS SELECTIVOS DE PERSONAL

| | | | | | |
|---|----------------------------|----------------|---------------------------|--------------------|----------------------------------|
| FECHA PRESENTACIÓN | | REFERENCIA | | EXPEDIENTE | |
| DATOS DEL INTERESADO | | | | | |
| NOMBRE Y APELLIDOS | | | | D.N.I. | |
| DOMICILIO | | | | CÓDIGO POSTAL | |
| MUNICIPIO | | | | PROVINCIA | |
| TELÉFONOS | | | | E-MAIL | |
| DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (En caso de ser diferente al del interesado) | | | | | |
| DOMICILIO | | | | CÓDIGO POSTAL | |
| MUNICIPIO | | | | PROVINCIA | |
| DATOS DE LA CONVOCATORIA | | | | | |
| OFERTA EMPLEO PÚBLICO | | PUESTO O PLAZA | OFICIAL 1º HERRERO | FECHA CONVOCATORIA | DEL 25 JULIO AL 8 AGOSTO DE 2016 |
| TIPO DE PUESTO O PLAZA QUE SE SELECCIONA | LABORAL (BOLSA DE TRABAJO) | | | GRUPO: C2 | |
| SISTEMA DE SELECCIÓN | OPOSICIÓN LIBRE | | | | |

EXPONE: Que enterado/a del proceso selectivo convocado por este Excmo. Ayuntamiento para la convocatoria anteriormente reseñada,

DECLARA:

1.- Que son ciertos los datos consignados en esta solicitud y que reúne todas y cada una de las condiciones exigidas por la legislación vigente reguladora de la materia y las especialmente señaladas en las Bases de la convocatoria.

2.- Que, en el caso que así lo exija la convocatoria, ha satisfecho el importe de los derechos de examen mediante:

Transferencia o ingreso en la cuenta bancaria que este Ayuntamiento tiene en la entidad BANCO POPULAR nº de cuenta 0075 3121 10 0660045131.

Tarjeta de crédito en el Servicio de Atención al Ciudadano
Giro postal o telegráfico.

SOLICITA: Ser admitido/a a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia, comprometiéndose a aportar cuantos documentos le sean requeridos en atención a lo establecido en las bases que rigen la convocatoria y, por así exigirlo la misma convocatoria, **se adjunta a esta solicitud la siguiente documentación (SI CARECE DE ESPACIO RELACIONELA AL DORSO):**

- 1.-
- 2.-
- 3.-
-

SOLICITA (marcar si lo necesita): Certificado de servicios prestados en el Ayuntamiento de Utrera a los efectos previstos en esta convocatoria.

En Utrera, a _____ de _____ de _____

EL/LA INTERESADO/A,

Fdo.: _____

En cumplimiento de lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ayuntamiento de Utrera le informa de que sus datos personales van a ser incorporados para su tratamiento a los correspondientes ficheros municipales. La recogida y tratamiento de dichos datos tiene como finalidad la comunicación y notificación de cualquier actuación administrativa, así como la formación y mantenimiento de ficheros acreditativos de las distintas relaciones jurídico-administrativas de las que pueda Vd. ser titular en este Ayuntamiento. Si lo desea, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos por la citada Ley, dirigiendo escrito al Sr. Alcalde-Presidente de este Excmo. Ayuntamiento, Plaza de Gibaxa, 1 -41710 -Utrera (Sevilla).