



DATOS DE LA CONVOCATORIA

Denominación Plaza/Puesto:	<input type="radio"/> Laboral fijo <input type="radio"/> Laboral Temporal <input type="radio"/> Funcionario de carrera <input type="radio"/> Funcionario interino
Bases (publicación):	Convocatoria de fecha:
Forma de acceso: <input type="radio"/> Libre <input type="radio"/> Promoción Interna <input type="radio"/> Discapacitados	Sistema selectivo: <input type="radio"/> Oposición <input type="radio"/> Concurso <input type="radio"/> Concurso-oposición

DATOS PERSONALES

Nombre:	
Primer Apellido:	Segundo Apellido:
D.N.I./Pasaporte/Documento identificativo:	
Domicilio:	
Localidad:	Código Postal:
Provincia:	
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:
Correo electrónico:	
Posee alguna discapacidad (sí/no): En caso afirmativo, necesita alguna adaptación para la realización de la prueba, en su caso. Indicar cual:	
En representación de:	
D.N.I./Pasaporte/Documento identificativo:	Teléfono:
Domicilio:	

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA (Exigida en la convocatoria)

- Fotocopia del D.N.I. o pasaporte en vigor.
- Justificante de abono de los derechos de examen
- Fotocopia de la titulación exigida como requisito de participación, así como homologación en caso de títulos extranjeros
- Méritos Profesionales:
- Servicios prestados en el Ayuntamiento de Pulpí
- Servicios prestados en otras Administraciones
- Otros Méritos:
- Participación como asistente:
- Curso de hasta 29 horas.
- Curso de 30 a 100 horas.
- Curso de mas 100 horas.
- Participación como docente:
- Curso de 30 a 100 horas.
- Curso de hasta 29 horas.
- Curso de mas 100 horas.

El abajo firmante MANIFIESTA que son ciertos todos los datos consignados en la presente solicitud , que reúne todas y cada una de las condiciones y requisitos exigidos y que acepta en todos sus extremos las bases de la convocatoria.

En consecuencia, SOLICITA SER ADMITIDO a las pruebas selectivas reseñadas

Firmado

FECHA

PROTECCIÓN DE DATOS: De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que los datos personales que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad SELECCIÓN DE PERSONAL (BOLSAS DE TRABAJO) responsabilidad de AYUNTAMIENTO DE PULPÍ con la finalidad de GESTIÓN LOS PROCESOS SELECTIVOS DE PERSONAL, en base a la legitimación de CONSENTIMIENTO, EJECUCIÓN DE CONTRATO, INTERES PÚBLICO, OBLIGACIÓN LEGAL. Más información sobre Protección de Datos personales en este enlace, en el apartado de privacidad de www.pulpi.es o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad.

Con la firma de este formulario, confirmo que he sido informado y acepto el tratamiento de mis datos personales para la actividad SELECCIÓN DE PERSONAL (BOLSAS DE TRABAJO).

Marcar para dar consentimiento. (Campo obligatorio)

SR. ALCALDE - PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE PULPÍ