



AYUNTAMIENTO DE CASARRUBIOS DEL MONTE

SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS

1. CONVOCATORIA QUE SOLICITA

	<input type="checkbox"/> LIBRE <input type="checkbox"/> PROMOCIÓN INTERNA	<input type="checkbox"/> DISCAPACIDAD
--	--	---------------------------------------

2. DATOS PERSONALES

DNI/NIF	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	
FECHA DE NACIMIENTO	SEXO <input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER	NACIONALIDAD	DOMICILIO CALLE, PLAZA Y NUMERO	
MUNICIPIO	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO	

INSTRUCCIONES AL DORSO

3. TÍTULOS ACADÉMICOS OFICIALES

EXIGIDO EN LA CONVOCATORIA	FECHA DE EXPEDICIÓN
OTROS TÍTULOS OFICIALES	FECHA DE EXPEDICIÓN

4. OTROS DATOS SI LO REQUIERE LA CONVOCATORIA

PERMISOS DE CONDUCIR:	OTROS:
-----------------------	--------

5. DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA (SI ASÍ LO REQUIEREN LAS BASES DE LA CONVOCATORIA)

--

6. ADAPTACIONES SOLICITADAS (En caso de discapacidad)

--

El abajo firmante solicita ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella y que reúne las condiciones exigidas para el ingreso en la Administración Local y las especialmente señaladas en la convocatoria anteriormente citada, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.

En _____ a _____ de _____ de _____ FIRMA:

--

La participación en este proceso selectivo supone la aceptación del tratamiento de los datos de carácter personal recogidos en la solicitud para las publicaciones en boletines, tabloneros de anuncios, página web y otros medios de los resultados parciales y definitivos del proceso selectivo por parte de los/as aspirantes.
 En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los Datos de Carácter Personal, obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario van a ser incorporados para su tratamiento a fichero automatizado de datos.
 Con el fin de facilitar los derechos de accesos, rectificación, cancelación y oposición, puede dirigirse por escrito a AYUNTAMIENTO DE CASARRUBIOS DEL MONTE, PLAZA DE ESPAÑA Nº 3. 45.950 CASARRUBIOS DEL MONTE (TOLEDO)

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CASARRUBIOS DEL MONTE

ESPACIO RESERVADO PARA LA IMPRESIÓN MECÁNICA DEL BANCO O CAJA

INSTRUCCIONES PARA EL INTERESADO

INSTRUCCIONES GENERALES

- A) Escriba solamente a máquina o con bolígrafo sobre superficie dura, utilizando mayúsculas de tipo de imprenta.

Asegúrese que los datos resultan claramente legibles, tanto en el original como en la copia. Evite doblar el papel y realizar correcciones, enmiendas o tachaduras.

No olvide firmar la solicitud.

- B) Si tiene alguna dificultad en cumplimentar el impreso, no dude en consultar al Ayuntamiento de Casarrubios del Monte, Plaza de España nº 3, teléfonos 91.817.21.31 y 91.817.20.07.

- C) El impreso de solicitud, debidamente cumplimentado, se presentará en el Registro General del Ayuntamiento de Casarrubios del Monte (Plaza de España nº 3), de lunes a viernes, en horario de mañana, de 9 a 14 horas, acompañada de la siguiente documentación:

- Copia del resguardo acreditativo de haber satisfecho los derechos de examen.
- Fotocopia del D.N.I.

INSTRUCCIONES PARTICULARES

1. Consigne la denominación que figura en la correspondiente Convocatoria.
2. Señale con una X el turno que le corresponda, según las Bases de la Convocatoria.
3. Según los títulos exigidos en las Bases de la Convocatoria, consigne el que usted posee.
4. Si lo exigen las Bases, señale el o los permisos de conducir que posee, así como otros requisitos solicitados.