

| Código Registro de Entrada | | | | | | |
|----------------------------|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | |
| | | | | | | |

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN PROCESOS SELECTIVOS DE ACCESO A LA CONDICIÓN DE PERSONAL LABORAL TEMPORAL DEL AYUNTAMIENTO DEL VALLE DE MENA

mn/ED/01

| | DNI/NIF/NIE | NOMBR | NOMBRE, APELLIDOS | | | | | | | |
|---------------------|--|-------|----------------------------------|-----|----------------|--------|----------|------|--------|--|
| SOLICITANTE | DOMICILIO | | | | Nº | LETRA | ESCALERA | PISO | PUERTA | |
| | LOCALIDAD | | | | PROVINCIA C.P. | | | | | |
| | TELÉFONO | MÓVIL | | FAX | | EMAIL | | I | | |
| 108 | EN NOMBRE O EN REPRESENTACIÓN DE | | | | | | | | | |
| | CON CIF | | Y TELÉFONO / FAX / MÓVIL / EMAIL | | | | | | | |
| | Nº SEGURIDAD SOCIAL | | FORMACIÓN ACADÉMICA | | | | | | | |
| DEL | DENOMINACIÓN DEL PUESTO AL QUE QUIERE ACCEDER | | | | | | | | | |
| KÍSTICAS | FORMACIÓN ACADÉMICA EXIGIDA | | | | | | | | | |
| CARACTERÍSTICAS | PUBLICADO EN EL BOLETÍN: □ DE LA PROVII .□ DE CASTILLA □ DEL ESTADO | | | | N | NÚMERO | DE FECHA | | | |
| J | TIPO DE PROCEDIMIENTO SELECTIVO: ☐ CONCURSO ☐ CONCURSO- OPOSICIÓN ☐ OPOSICIÓN | | | | | | | | | |
| | El/la abajo firmante SOLICITA ser admitido/a a las pruebas selectivas a las que se refiere la presente | | | | | | | | | |
| Α× | | | | | | | | | | |
| CIÓN, FECHA Y | Asimismo DECLARA que reúne todas y cada una de las condiciones exigidas en la convocatoria para poder participar en dicho proceso selectivo, que son ciertos los datos consignados en esta solicitud y que se COMPROMETE a probar documentalmente todos los datos que figuran en la misma. | | | | | | | | | |
| SOLICITUD, DECLARAC | Villasana de Mena, a de de EL/LA SOLICITANTE | | | | | | | | | |
| CITUD | Fdo.: | | | | | | | | | |
| SOLI | De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos, el Ayuntamiento del Valle de Mena le informa que los datos aportados en este formulario serán incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos establecidos en la citada Ley, mediante escrito dirigido al Ayuntamiento del Valle de Mena, Calle Eladio Bustamante, nº 1, 09580, Villasana de Mena (Burgos). | | | | | | | | | |

SKA. ALCALDESA PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DEL VALLE DE MENA