



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

mn/ED/01

SOLICITANTE	DNI/NIF/NIE	NOMBRE, APELLIDOS					
	DOMICILIO	Nº	LETRA	ESCALERA	PISO	PUERTA	
	LOCALIDAD	PROVINCIA			C.P.		
	TELÉFONO	MÓVIL	FAX	EMAIL			
	EN NOMBRE O EN REPRESENTACIÓN DE						
	CON CIF	Y TELÉFONO / FAX / MÓVIL / EMAIL					
	Nº SEGURIDAD SOCIAL	FORMACIÓN ACADÉMICA					

CARACTERÍSTICAS DEL PUESTO	DENOMINACIÓN DEL PUESTO AL QUE QUIERE ACCEDER		
	FORMACIÓN ACADÉMICA EXIGIDA		
	PUBLICADO EN EL BOLETÍN: <input type="checkbox"/> DE LA PROVINCIA <input type="checkbox"/> DE CASTILLA Y LEÓN <input type="checkbox"/> DEL ESTADO	NÚMERO	DE FECHA
	TIPO DE PROCEDIMIENTO SELECTIVO: <input type="checkbox"/> CONCURSO <input type="checkbox"/> CONCURSO- OPOSICIÓN <input type="checkbox"/> OPOSICIÓN		

SOLICITUD, DECLARACIÓN, FECHA Y FIRMA	<p>El/la abajo firmante SOLICITA ser admitido/a a las pruebas selectivas a las que se refiere la presente solicitud.</p> <p>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.</p> <p>Villasana de Mena, a _____ de _____ de _____.</p> <p>EL/LA SOLICITANTE</p> <p>Fdo.: _____</p>
	<p>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).</p>

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DEL VALLE DE MENA