

SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS

DENOMINACIÓN DE LA CONVOCATORIA

--

ACCESO

<input type="checkbox"/> Libre	<input type="checkbox"/> Discapacitado/a	<input type="checkbox"/> Horizontal
<input type="checkbox"/> Promoción Interna	<input type="checkbox"/> Psíquico/a <input type="checkbox"/> Físico/a <input type="checkbox"/> Sensorial	Movilidad <input type="checkbox"/> Vertical

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
D.N.I. _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	FECHA NACIMIENTO	DOMICILIO: AVDA., CALLE O PLAZA Y NÚMERO	
CÓDIGO POSTAL Y LOCALIDAD		PROVINCIA	
TELF. FIJO		TELF. MÓVIL	
CORREO ELECTRÓNICO			

TITULACIÓN

OTROS REQUISITOS

TÍTULO	(CUMPLIMENTAR SÓLO SI SE EXIGEN EN LA CONVOCATORIA)

DERECHOS DE EXAMEN

Importe:€	Exento por: Discapacitado/a <input type="checkbox"/>	Desempleado/a <input type="checkbox"/>
-----------------	---	--

DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante solicita ser admitido/a en las pruebas selectivas a que se refiere la presente solicitud y DECLARA que son ciertos todos los datos consignados en ella, conocer y someterse a las Bases Generales que rigen esta convocatoria y que reúne los requisitos exigidos y señalados en las citadas Bases para participar en las pruebas solicitadas.

En a de de

EL/LA SOLICITANTE

Firmado:

El Ayuntamiento de Sevilla, en cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, informa que los datos personales que Vd. nos proporciona serán incluidos en los ficheros automatizados de carácter personal titularidad de esta entidad, cuya finalidad es la realización de tareas propias de la gestión municipal en el ámbito de sus competencias. Respecto de los citados datos podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación, en los términos previstos en el art. 5.1 de la citada ley