



ANEXO III

SOLICITUD DE PARTICIPACION AL PROCESO SELECTIVO PARA LA SELECCIÓN Y EL NOMBRAMIENTO DE PERSONAL FUNCIONARIO INTERINO

DATOS PERSONALES

APELLIDO 1.....	APELLIDO 2.....
NOMBRE.....Nº DOCUMENTO DE IDENTIDAD.....	
DIRECCION: c/av/pz.....num..... piso.....Cod.Postal..... TELEFONO.....	
LOCALIDAD.....	PROVINCIA..... PAIS.....
FECHA NACIMIENTO.....	LOCALIDAD NACIMIENTO..... PAIS NACIMIENTO.....
NACIONALIDAD.....	

PROCESO SELECTIVO

MINISTERIO.....	ORGANISMO.....
FECHA DE LA CONVOCATORIA.....	CUERPO O ESCALA.....
AMBITO GEOGRAFICO SOLICITADO.....	

(Sólo se podrá optar por un ámbito geográfico de los convocados)

TITULACION MINIMA EXIGIDA

--

MERITOS ALEGADOS

MERITOS				PUNTUACION			
PROFESIONALES				(No Rellenar)			
EXPERIENCIA EN PUESTOS DE TRABAJO CON FUNCIONES Y TAREAS IDENTICAS							
DENOMINACION PUESTO	ORGANISMO PUBLICO O EMPRESA	PERIODO TRABAJADO (AÑOS, MESES Y DIAS)					
EXPERIENCIA EN PUESTOS DE NIVEL IGUAL O SUPERIOR CON FUNCIONES Y TAREAS AFINES							
DENOMINACION PUESTO	ORGANISMO PUBLICO O EMPRESA	PERIODO TRABAJADO (AÑOS, MESES Y DIAS)					
EXPERIENCIA EN PUESTOS DE NIVEL INFERIOR CON FUNCIONES Y TAREAS AFINES							
DENOMINACION PUESTO	ORGANISMO PUBLICO O EMPRESA	PERIODO TRABAJADO (AÑOS, MESES Y DIAS)					
FORMATIVOS							
OTRAS TITULACIONES Y ESPECIALIDADES							
CURSOS DE CAPACITACION							
PRUEBAS DE ACCESO SUPERADAS DE FUNCIONARIO DE CARRERA							
GRUPO	CUERPO ESCALA	O DPTO ORGANISMO U	FECHA CONVOCAT.		Nº EJERCICIO	FECHA LISTA	PUBLICACION
PUNTUACION TOTAL							

Lugar, fecha y firma.....de.....de 20 .

Autorizo a la comprobación de los datos de identificación personal en el Sistema de Verificación de Datos de Identidad (R.D. 522/2006, de 28 de abril, B.O.E. del 9 de mayo).	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Ley de protección de datos de carácter personal 15/1999.		

SR.