

SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS ÁREA DE RECURSOS HUMANOS



**EXCMO.
AYUNTAMIENTO DE
LOJA**

TASAS: DERECHOS DE EXAMEN

A1 A2 C1 C2 Agrp. Especiales

Año de Convocatoria

DATOS PERSONALES

1. N.I.F./D.N.I.	2. Primer Apellido	3. Segundo Apellido	4. Nombre
5. Fecha Nacimiento Día Mes Año	6. Sexo <input type="radio"/> Varón <input type="radio"/> Mujer	7. Provincia de Nacimiento	8. Localidad de Nacimiento
9. Teléfono con prefijo	10. Domicilio: Calle o plaza y número	11. Código Postal	
12. Dirección correo electrónico			
13. Municipio	14. Provincia	15. Nación:	

CONVOCATORIA

16. Puesto o Plaza a la que se aspira		17. Régimen Jurídico de la plaza <input type="radio"/> Funcionario de Carrera <input type="radio"/> Laboral Fijo <input type="radio"/> P. Temporal	
18. Sistema de Provisión	19. Fecha B.O.E. Día Mes Año	20. Minusvalía %	21. Reserva para discapacitados <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
22. Acceso <input type="radio"/> Libre <input type="radio"/> Promoción Interna <input type="radio"/> Provisión Puesto		23. En caso de minusvalía o discapacidad adaptación que se solicita y motivo de la misma	

TÍTULOS ACADÉMICOS OFICIALES

24. Exigidos en la convocatoria
25. Otros títulos oficiales

DATOS A ACREDITAR DE OFICIO POR ESTA ADMINISTRACIÓN.

26. Solicita que se aporten los méritos que obran en poder de esa Administración, referidos a la presente convocatoria y que se relacionan al dorso, de acuerdo con el art. 53 d) Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

El abajo firmante solicita sea admitido a las pruebas selectivas a que se refiere la presente convocatoria. DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne las condiciones exigidas y especialmente las señaladas en la convocatoria anteriormente citada, comprometiéndose a probar documentalmente todos y cada uno de los datos que en ella figuran.

PROTECCION DE DATOS: En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1.999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ayuntamiento de Loja, le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso pueden ser incorporados para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa a que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen por finalidad la gestión objeto de la solicitud presentada. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar el derecho de acceso, cancelación y modificación dirigiendo escrito al Alcaldía-Presidencia de este Ayuntamiento.

Ilmo. Sr. Alcalde

FECHA: En _____ a _____ de 2.00____ (firma)	Ingreso efectuado a favor de la Tesorería Municipal del Excmo. Ayuntamiento de LOJA.	
	IMPORTE	€

