

SOLICITUD DE ADMISION SELECCIÓN BOLSA DE TRABAJO

AREA DE RECURSOS HUMANOS



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE LOJA

Aportación nuevos méritos:

Nueva solicitud:

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 Varón <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>		7. Provincia Nacimiento		8. Localidad de Nacimiento	
9. Teléfono Fijo Móvil		10. Correo Electrónico		11. Domicilio: Calle o plaza y número		12. Código Postal	
13. Municipio				14. Provincia		15. Nación:	

CONVOCATORIA

15. Puesto al que se aspira	16. Fecha Convocatoria
-----------------------------	------------------------

TITULOS ACADÉMICOS OFICIALES

17. Exigidos en la convocatoria

EXPERIENCIA PROFESIONAL EN EL AYUNTAMIENTO DE LOJA

18. Servicios prestados a este Ayuntamiento que se alegan. Marcar la casilla si se solicita que se acrediten de oficio por esta Administración debiendo cumplimentar la relación al dorso, todo ello de acuerdo con el art. 53, d) de la Ley 39/2015 de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

El abajo firmante solicita ser admitido a la Bolsa a que se refiere la presente convocatoria y 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. Asimismo, por la presente autorizo al Ayuntamiento de Loja al uso de mis datos personales para su tratamiento informático con motivo del presente proceso selectivo.

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 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.

FECHA: En _____ a de _____ de 20____
(firma)

INSTRUCCIONES: El presente apartado tan solo se cumplimentará si se ha contestado afirmativamente a la casilla nº 18, detallando lo más concretamente posible los servicios que ya obren en poder de esta Administración y el solicitante desee que le sean acreditados de oficio.

EXPERIENCIA PROFESIONAL EN EL AYUNTAMIENTO DE LOJA							
DENOMINACION	CATEGORIA	PERIODOS					
		DESDE			HASTA		

DECLARACIÓN DE NO HABER SIDO SEPARADO DEL SERVICIO EN NINGUNA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Y DE NO PADECER IMPEDIMENTO PARA EL DESEMPEÑO DE LAS FUNCIONES :

El firmante declara bajo juramento o promesa (táchese lo que no proceda), que no ha sido separado del servicio en ninguna de las Administraciones Públicas y que no se haya inhabilitado para el ejercicio de funciones públicas; y que no padece enfermedad o defecto físico que impida el normal desempeño de las funciones correspondientes al puesto solicitado.

Loja a ____ de ____ de 20__

Firma:

AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA DE DATOS DEL SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO ESTATAL:

El/ los firmante/s autoriza/a el Ayuntamiento de Loja a solicitar y obtener certificado del SEPE de estar desempleado y no haber percibido prestación o subsidio de desempleo en los últimos 6 meses.

NOMBRE Y APELLIDOS	D.N.I	FIRMA