



SOLICITUD PARTICIPACIÓN PROCESO SELECTIVO AUXILIAR ADMINISTRATIVO (OEP 2018)

Datos del Solicitante

Nombre:		DNI:	
Primer Apellido:		Segundo Apellido:	
Dirección:		Localidad:	
Provincia:	Teléfono Fijo:	Teléfono Móvil:	e-mail:

Expone

Que reúne todos y cada uno de los requisitos exigidos en la cláusula 2 de las Bases de la convocatoria a la fecha de expiración del plazo de presentación de solicitudes.

Que la titulación por la que accede es la de

Que además está en posesión de las siguientes titulaciones universitarias

Solicita

Ser admitido y tomar parte en las pruebas selectivas correspondientes.

En Villanueva de los Infantes a ____ de _____ de 2019.

Fdo.: _____.

Señale la forma de aviso que desea para informarle de la puesta a disposición de la notificación en la carpeta ciudadana <https://sede.administracion.gob.es/carpeta/clave.htm>:

Correo Electrónico

SMS

De acuerdo con lo establecido en la LO 3/2018 de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se informa que los datos personales serán objeto de un tratamiento automatizado e incorporados al fichero automatizado de Terceros Registro de Entrada y Salida, con la finalidad de registrar los documentos que tengan entrada y salida en esta Administración para organizar el Registro General. Se informa que pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición respecto de los datos facilitados mediante escrito dirigido al Negociado de Estadística, Padrón y Registro de este M.I. Ayuntamiento de Villanueva de los Infantes/Plaza Mayor, 3/CP-13320.