

**SOLICITUD DE ADMISION A PRUEBAS SELECTIVAS CONCURSO OPOSICIÓN
LIBRE PARA BOLSA DE EMPLEO TEMPORAL AYUDANTE EN RÉGIMEN
FUNCIONARIAL (Convocatoria publicada en el BOCM de 24 de diciembre de 2015)**

Denominación de la plaza de la convocatoria: AYUDANTE DE OBRAS Y SERVICIOS. FUNCIONARIO
Forma de acceso: CONCURSO-OPOSICIÓN LIBRE.

DATOS PERSONALES

Primer apellido		Segundo apellido			
Nombre		D.N.I.		Fecha Nacimiento	
Domicilio			Número	Esc.	Piso
Población			Código Postal		Provincia
Teléfono 1	Teléfono 2		Teléfono móvil		
Titulación académica					

EXPONE: Que desea participar en las pruebas selectivas anunciadas para la citada convocatoria, según las bases específicas y generales publicadas en los Boletines Oficiales correspondientes, y a tal fin, **DECLARA:**

- Que reúne todos y cada uno de los requisitos generales y específicos necesarios para aspirar a la/s plaza/s.
- Que no se haya incurrido en causa de incompatibilidad legal.
- Que acompaño a la presente solicitud:
 - Fotocopia del D.N.I. o documento que acredite el acceso al proceso selectivo.
 - Fotocopia de la titulación exigida en las bases de la convocatoria.
 - Justificante derechos examen.
 - Estar inscrito como desempleado en el Servicio Público de Empleo Estatal.
 - Fotocopia del carnet de conducir requerido en las bases.
 - Documentos justificativos de los méritos alegados para la fase de concurso, los cuales constan de documentos numerados.
 - Otros (relacionarlos a continuación):

En caso de discapacidad: Tipo de minusvalía:	Adaptaciones de las pruebas que propone el aspirante:

SOLICITA: Ser incluido/a en la lista de admitidos para tomar parte en el proceso selectivo correspondiente, comprometiéndose a aportar certificación oficial en el momento de ser requerido para ello.

La presentación de este formulario implica la autorización del tratamiento automatizado de los datos contenidos en el mismo, pudiendo ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. La utilización de estos datos no podrá servir a un fin distinto al que originó su recogida.

Mejorada del Campo a ____ de _____ de 2015.

Firma,

ILMO. SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE MEJORADA DEL CAMPO