

SOLICITUD PROCESO SELECTIVO

APELLIDOS Y NOMBRE:

DNI:

Fecha de Nacimiento:

Titulación:

Lugar a efecto de notificaciones:

Población:

C.P.:

Provincia:

Teléfonos:

Nacionalidad:

PLAZA A LA QUE OPTA:Consolidación No consolidación Funcionario Laboral

Sistema de Selección:

Convocatoria BOE:

Minusvalía

Grado

¿Desea participar en el cupo de reserva para discapacitados? SI NO

Se aporta justificante de haber abonado los derechos de examen correspondientes en el número de cuenta: 2031/0000/03/0116720406 de la entidad Caja Granada, en el que se especifica DNI del aspirante y plaza a la que opta.

El/la abajo firmante solicita ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia y declara que son ciertos los datos consignados en ella y que reúnen las condiciones señaladas en la convocatoria anteriormente citada comprometiéndome, en su caso, a acreditar documentalmente todos los datos que figuran en la solicitud.

 SI

NO Autorizo que mis datos personales relativos a esta convocatoria que sean expuestos en el tablón de anuncios de la Gerencia, una vez incorporados a un fichero, puedan consultarse a través de INTERNET (www.granada.org), utilizando como claves de acceso mi número de DNI en los términos que marca el artículo 6 de la LEY ORGÁNICA 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. En caso de no cumplimentar los recuadros anteriores se entenderá afirmativo.

En....., a..... de..... de 2010

EXCMO. SR. ALCALDE PRESIDENTE DE LA GERENCIA DE URBANISMO Y OBRAS MUNICIPALES DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE GRANADA