

SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS

AY11

Datos Personales

NIF:	Apellidos:	Nombre:			
Vía:	Nº:	Esc:	Piso:	Puerta:	
Municipio:		Prov:		C.P:	
Fecha de nacimiento:	Localidad de nacimiento:		Provincia:		
Tel:		Correo Electrónico:			

Convocatoria

Denominación del puesto:	
Grupo:	Fecha de publicación en el BOE:

TÍTULO ACADÉMICO QUE POSEE EL ASPIRANTE

El abajo firmante solicita ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere la presenta instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne las condiciones y requisitos exigidos para el ingreso y las especialmente señaladas en la Base Tercera de la Convocatoria, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.

En _____ a _____ de _____ de 2011

(Firma)

SR. CONCEJAL DELEGADO DEL ÁREA DE HACIENDA, PERSONAL Y PROMOCIÓN ECONÓMICA

Aquellos datos recogidos en este documento susceptibles de protección serán sometidos a lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, que regula la Protección de Datos de Carácter Personal, y sus normas de desarrollo. La posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación se ejercerán mediante solicitud escrita en tal sentido, dirigida al Ayuntamiento de Cabezón de Pisuerga, indicando la referencia protección de datos