

SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS

PLAZA SOLICITADA

ACCESO

<input type="checkbox"/> Libre	<input type="checkbox"/> Psíquico o sensorial	<input type="checkbox"/> Horizontal
<input type="checkbox"/> Promoción Interna	<input type="checkbox"/> Físico	<input type="checkbox"/> Vertical

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	
D.N.I.	FECHA NACIMIENTO	DOMICILIO: AVDA., CALLE O PLAZA Y NÚMERO		
LOCALIDAD Y CÓDIGO POSTAL		PROVINCIA	TELF. FIJO	
			TELF. MÓVIL	
		CORREO ELECTRÓNICO		

TITULACIÓN

TÍTULO	OTROS REQUISITOS (CUMPLIMENTAR SÓLO SI SE EXIGEN PARA LA PLAZA SOLICITADA)
--------	---

DERECHOS DE EXAMEN

Importe:€	Exento por:	Discapacitado <input type="checkbox"/>	Desempleado (3) <input type="checkbox"/>
-----------------	-------------	--	--

DOCUMENTACIÓN

➤ En el caso de tratarse de un concurso-oposición, la documentación acreditativa de los méritos deberá presentarse mediante originales o fotocopias compulsadas antes de la finalización del plazo de solicitudes.

- (1) Aportar certificado del grado de minusvalía, dictamen técnico facultativo y certificado de capacitación para la plaza solicitada.
- (2) Aportar acreditación de la categoría y tiempo de servicios prestados en la Corporación de que se trate.
- (3) Aportar la documentación acreditativa de reunir los requisitos que se determinan en las Bases Generales de la convocatoria para quedar exento del pago de los derechos de examen.

La persona abajo firmante solicita ser admitida en las pruebas selectivas a que se refiere la presente solicitud y DECLARA que son ciertos todos los datos consignados en ella, conocer y someterse a las Bases Generales que rigen esta convocatoria y que reúne los requisitos exigidos y señalados en las citadas Bases para participar en las pruebas solicitadas.

En a de de

Firma,

Ilmo. Sr. Delegado de Recursos Humanos y Relaciones Laborales

<p>JUSTIFICACIÓN DE INGRESO POR DERECHOS DE EXAMEN</p> <p>La persona interesada ha satisfecho su abono en CAJASOL en la c/c núm. 2098 0009 00 0102000065 por el total indicado.</p> <p>Este impreso no será válido sin el sello de la entidad bancaria colaboradora.</p>	<p>Ejemplar para la Administración</p> <p>1</p>
--	---

SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS

PLAZA SOLICITADA

--

ACCESO

<input type="checkbox"/> Libre	<input type="checkbox"/> Psíquico o sensorial	<input type="checkbox"/> Horizontal
<input type="checkbox"/> Promoción Interna	<input type="checkbox"/> Físico	<input type="checkbox"/> Vertical

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	
D.N.I.	FECHA NACIMIENTO	DOMICILIO: AVDA., CALLE O PLAZA Y NÚMERO		
LOCALIDAD Y CÓDIGO POSTAL		PROVINCIA	TELF. FIJO	
			TELF. MÓVIL	
		CORREO ELECTRÓNICO		

TITULACIÓN

TÍTULO	(CUMPLIMENTAR SÓLO SI SE EXIGEN PARA LA PLAZA SOLICITADA)
--------	---

OTROS REQUISITOS

DERECHOS DE EXAMEN

Importe:€	Exento por:	Discapacitado <input type="checkbox"/>	Desempleado (3) <input type="checkbox"/>
-----------------	-------------	--	--

DOCUMENTACIÓN

➤ En el caso de tratarse de un concurso-oposición, la documentación acreditativa de los méritos deberá presentarse mediante originales o fotocopias compulsadas antes de la finalización del plazo de solicitudes.

- (1) Aportar certificado del grado de minusvalía, dictamen técnico facultativo y certificado de capacitación para la plaza solicitada.
- (2) Aportar acreditación de la categoría y tiempo de servicios prestados en la Corporación de que se trate.
- (3) Aportar la documentación acreditativa de reunir los requisitos que se determinan en las Bases Generales de la convocatoria para quedar exento del pago de los derechos de examen.

La persona abajo firmante solicita ser admitida en las pruebas selectivas a que se refiere la presente solicitud y DECLARA que son ciertos todos los datos consignados en ella, conocer y someterse a las Bases Generales que rigen esta convocatoria y que reúne los requisitos exigidos y señalados en las citadas Bases para participar en las pruebas solicitadas.

En a de de

Firma,

Ilmo. Sr. Delegado de Recursos Humanos y Relaciones Laborales

<p>JUSTIFICACIÓN DE INGRESO POR DERECHOS DE EXAMEN</p> <p>La persona interesada ha satisfecho su abono en CAJASOL en la c/c núm. 2098 0009 00 0102000065 por el total indicado.</p> <p>Este impreso no será válido sin el sello de la entidad bancaria colaboradora.</p>	<p>Ejemplar para la persona interesada</p> <p style="font-size: 48px; font-weight: bold;">2</p>
--	--

SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS

PLAZA SOLICITADA

ACCESO

<input type="checkbox"/> Libre	<input type="checkbox"/> Psíquico o sensorial	<input type="checkbox"/> Horizontal
<input type="checkbox"/> Promoción Interna	<input type="checkbox"/> Físico	<input type="checkbox"/> Vertical

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	
D.N.I.	FECHA NACIMIENTO	DOMICILIO: AVDA., CALLE O PLAZA Y NÚMERO		
LOCALIDAD Y CÓDIGO POSTAL		PROVINCIA	TELF. FIJO	
			TELF. MÓVIL	
CORREO ELECTRÓNICO				

TITULACIÓN

TÍTULO	OTROS REQUISITOS (CUMPLIMENTAR SÓLO SI SE EXIGEN PARA LA PLAZA SOLICITADA)
--------	---

DERECHOS DE EXAMEN

Importe:€	Exento por:	Discapacitado <input type="checkbox"/>	Desempleado (3) <input type="checkbox"/>
-----------------	-------------	--	--

DOCUMENTACIÓN

➤ En el caso de tratarse de un concurso-oposición, la documentación acreditativa de los méritos deberá presentarse mediante originales o fotocopias compulsadas antes de la finalización del plazo de solicitudes.

- (1) Aportar certificado del grado de minusvalía, dictamen técnico facultativo y certificado de capacitación para la plaza solicitada.
- (2) Aportar acreditación de la categoría y tiempo de servicios prestados en la Corporación de que se trate.
- (3) Aportar la documentación acreditativa de reunir los requisitos que se determinan en las Bases Generales de la convocatoria para quedar exento del pago de los derechos de examen.

La persona abajo firmante solicita ser admitida en las pruebas selectivas a que se refiere la presente solicitud y DECLARA que son ciertos todos los datos consignados en ella, conocer y someterse a las Bases Generales que rigen esta convocatoria y que reúne los requisitos exigidos y señalados en las citadas Bases para participar en las pruebas solicitadas.

En a de de
Firma,

Ilmo. Sr. Delegado de Recursos Humanos y Relaciones Laborales

<p>JUSTIFICACIÓN DE INGRESO POR DERECHOS DE EXAMEN</p> <p>La persona interesada ha satisfecho su abono en CAJASOL en la c/c núm. 2098 0009 00 0102000065 por el total indicado.</p> <p>Este impreso no será válido sin el sello de la entidad bancaria colaboradora.</p>	<p>Ejemplar para la Entidad Bancaria</p> <p>3</p>
--	---