

SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS DE PROMOCIÓN INTERNA PARA PERSONAL LABORAL.

PLAZA A QUE ASPIRA:

TURNO:

Ordinario

Psíquico o sensorial

Minusválido:

(Adjuntar certificado)

Físico

Servicio adaptado

(Adjuntar acreditación)

1.- DATOS PERSONALES.

| | | |
|------------------|-------------------|---------------------|
| Primer Apellido: | Segundo Apellido: | Nombre: |
| | | |
| D.N.I.: | Telf.: | Correo electrónico: |
| | | |

2.- DATOS PROFESIONALES.

| | |
|---------------------------------------|--|
| Categoría como personal laboral fijo: | Fecha de ingreso en la categoría:/...../..... |
| | |

3.- TITULACIÓN.

| | |
|---------|--|
| Título: | |
| | |

4.- OTROS REQUISITOS.

| | |
|---|--|
| (Cumplimentar sólo si se exigen para la plaza a que aspira) | |
| | |

5.- MÉRITOS.

| |
|--|
| <p>La documentación acreditativa de los méritos deberá presentarse conjuntamente con esta solicitud mediante originales o fotocopias compulsadas.</p> |
|--|

6.- DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA.

| |
|--|
| <p>El abajo firmante solicita ser admitido 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.</p> <p style="text-align: center;">Ena.....de.....de..... EL/LA SOLICITANTE</p> <p style="text-align: center;">Fdo:</p> |
|--|

El Ayuntamiento de Sevilla, en cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, informa que los datos personales que Vd. nos proporciona serán incluidos en los ficheros automatizados de carácter personal titularidad de esta entidad, cuya finalidad es la realización de tareas propias de la gestión municipal en el ámbito de sus competencias. Respecto de los citados datos podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación, en los términos previstos en el art. 5.1 de la citada ley.

IMPORTANTE: Las tasas por derechos de examen deberán abonarse en LA CAIXA, nº cuenta ES30 2100 9166 7322 0002 9720 y **adjuntar** a la presente solicitud el **original del resguardo del ingreso** efectuado, siendo los importes, según la plaza a la que se aspira, los siguientes:

Agrupación Profesional: 5,87 €

Subgrupo C2: 7,82 €

Subgrupo C1: 11,73 €

EXCMO. SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SEVILLA.