

SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS EN LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE HUELVA**IDENTIFICACIÓN DE LA CONVOCATORIA**

Denominación
Proyecto y/o Servicio de Destino.....

N:I:F:

IDENTIFICACIÓN DEL/DE LA ASPIRANTE

Primer Apellido:		Segundo Apellido:		Nombre:	
Fecha de Nacimiento:	Domicilio Actual (Plaza, calle, Avenida...)			Número:	Piso:
Código Postal:	Localidad del Domicilio:			Provincia del Domicilio:	
Teléfonos: Fijo		Móvil:		Correo Electrónico	

TÍTULO ACADÉMICO QUE LE HABILITA PARA PARTICIPAR EN LAS PRUEBAS

Título que posee el/la aspirante:	Fecha de su expedición:
-----------------------------------	-------------------------

MÉRITOS QUE ALEGA: (Profesionales y Formativos. Rellenar al dorso)**OTROS DATOS QUE HACE CONSTAR EL/LA ASPIRANTE (Discapacidad)**

Tipo Discapacidad:.....
Grado.....Adaptación que solicita.....

DECLARACIÓN JURADA:

El/la abajo firmante SOLICITA ser ADMITIDO/A a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia y DECLARA bajo juramento o promesa que son ciertos los datos consignados en la misma, y que reúne los requisitos y condiciones exigidos para el ingreso en la Función Pública y los especialmente señalados en la Base de la Convocatoria arriba indicada, comprometiéndose a probarlo documentalmente.

En , a de de 20 .

Fdo.:

De acuerdo con lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal se informa que los datos aportados en el presente documento serán integrados en un fichero de titularidad de la Excm. Diputación de Huelva para su tratamiento, con la finalidad de una eficiente gestión, desarrollo y prestación de sus servicios. El/la titular de los datos podrá ejercitar su derecho de información, acceso, rectificación y cancelación a los que se refiere el Título III de la citada Ley.

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE HUELVA

MÉRITOS QUE ALEGA

Profesionales:

Formativos: