



SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN PROCESO SELECTIVO.

I PROCESO SELECTIVO

NOMBRE DE LA PLAZA:

AÑO OFERTA EMPLEO PÚBLICO:

CONVOCADO EN BOE N.º:

FECHA PUBLICACIÓN:

II DATOS PERSONALES

Apellidos _____ Nombre _____

DNI/Pasaporte/NIE _____ Nacionalidad _____

Fecha de nacimiento _____ / _____ / _____

Domicilio _____

Teléfono 1 _____ Teléfono 2 _____

Email _____

MÉDIO PREFERENTE DE NOTIFICACIÓN:

Medios electrónicos: notificación telemática

Notificación en el domicilio indicado

Si selecciona la opción de medios electrónicos, se utilizará este medio para cualquier comunicación o notificación relacionada con esta solicitud y las notificaciones se considerarán realizadas en debida forma y surtirán los efectos que correspondan, hasta que comunique de forma expresa que se practiquen las notificaciones a través del domicilio postal

III.- HAGO CONSTAR. -

- Condiciones de discapacidad (**marcar con una X**)

NO reúno la condición de discapacidad

SÍ reúno la condición de discapacidad con un grado de discapacidad de _____ %

- Se aporta certificado de discapacidad. Sí NO

- Tipo de diversidad funcional: Física Psíquica Sensorial

- Se solicita



- Eliminación de barreras arquitectónicas y mesa adaptada a la silla de rueda
 Ampliación del tiempo de duración de la prueba.
 Aumento del tamaño de los caracteres del cuestionario, por dificultad de visión.
 Necesidad de intérprete, debido a sordera.
 Sistema braille de escritura, o ayuda de una persona por invidente
 Otras medidas de adaptación. Indicar cuales
-

- Otra Condiciones

Víctima Violencia de Género: Sí NO

Víctima de Terrorismo: Sí NO

- Para el caso de que la respuesta a las anteriores sea afirmativa, se aporta certificado acreditativo de tales: Sí NO

IV.- DECLARA. -

Que son ciertos todos y cada uno de los datos consignados en esta solicitud,

Que reúne los requisitos exigidos en la presente Convocatoria y en las Bases que regulan el proceso selectivo.

V.- SOLICITA. -

Ser admitido/a al proceso selectivo a que se refiere la presente instancia.

En _____, ____ / _____ / _____.

(Firma)



Los datos consignados en esta instancia se tratan de forma automatizada y se recogen confidencialmente en los archivos del Ayuntamiento de Puentes Viejas. Los afectados podrán dirigirse al Ayuntamiento Puentes Viejas, para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.