



AYUNTAMIENTO DE EL SAUZAL

ANEXO II: SOLICITUD.

Declarante:

Nombre, Apellidos:			
DNI/ Pasaporte:		Domicilio:	
Municipio:	C.P.:	Tfno. Fijo:	Tfno. móvil:
Fecha de Nacimiento:		correo electrónico:	

EXPONE:

Que reúne todos los requerimientos exigidos en la Base Segunda de las que han de regir el procedimiento de selección de personal funcionario, según convocatoria publicada en el BOP

SOLICITA

Participar en el proceso selectivo convocado para la siguiente categoría: TÉCNICO DE ADMINISTRACION GENERAL

Documentación:

- o Recibo original acreditativo del pago de los derechos de examen.
- o Fotocopia compulsada del D.N.I. o pasaporte en vigor.
- o Fotocopia compulsada del pasaporte en vigor, así como fotocopia compulsada del correspondiente permiso de residencia, o de trabajo y de residencia.
- o Fotocopia compulsada del Título Oficial.
- o Otros:

Autoriza que sus datos personales aportados en la solicitud y contenidos en la documentación que en su caso la acompañe serán tratados por la AYUNTAMIENTO DE EL SAUZAL, con sede en _____, con la finalidad recogidas en las Bases de la convocatoria del proceso selectivo convocado para la siguiente categoría: TÉCNICO DE ADMINISTRACION GENERAL, y donde podrá dirigirse mediante escrito acompañado de copia de su D.N.I., para ejercitar los derechos que tiene de oposición, acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad, oposición y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas.

En la Villa de El Sauzal, a ___ de _____ de 2018.ö

En El Sauzal, a la fecha de la firma,
(Documento firmado electrónicamente)
El Alcalde-Presidente