

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN PROCESOS SELECTIVOS
RECURSOS HUMANOS**

1. DATOS DEL SOLICITANTE-INTERESADO

Nombre																
NIF					FECHA DE NACIMIENTO											
Dirección										Nº						
Portal			Bloque			Escalera			Piso			Puerta			Local	
Localidad																
Provincia										Código Postal						
Teléfonos																
Correo electrónico																

2. DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN (Rellenar solo en el caso que sea distinta a la del solicitante-interesado)

Dirección										Nº						
Portal			Bloque			Escalera			Piso			Puerta			Local	
Localidad																
Provincia										Código Postal						

3. FORMA PREFERENTE DE CONTACTO

<input type="checkbox"/> Correo postal					<input type="checkbox"/> Correo electrónico						
<input type="checkbox"/> Teléfono					<input type="checkbox"/> Recoger personalmente						
					<input type="checkbox"/> Otros medios						

4. DATOS ESPECÍFICOS

ORGANISMO: (señalar lo que proceda)

AYUNTAMIENTO	<input type="checkbox"/>	P.S.C.	<input type="checkbox"/>	P.M.D.	<input type="checkbox"/>	P.B.S.	<input type="checkbox"/>
---------------------	--------------------------	---------------	--------------------------	---------------	--------------------------	---------------	--------------------------

CONVOCATORIA A LA QUE SE OPTA:

TITULACIÓN EXIGIDA:

--	--

CÁLCULO DE LA AUTOLIQUIDACIÓN:

Indicar grupo de clasificación	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2	<input type="checkbox"/> AP	(Cumple requisitos como demandante de empleo para la reducción del 50%)	<input type="checkbox"/>
--------------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	---	--------------------------

TURNO: (señalar lo que proceda)

<input type="checkbox"/> LIBRE	<input type="checkbox"/> MOVILIDAD (Policía Local)
<input type="checkbox"/> DISCAPACIDAD	
<input type="checkbox"/> PROMOCIÓN INTERNA	

PROCESO SELECTIVO: (señalar lo que proceda)

<input type="checkbox"/> OPOSICIÓN		
<input type="checkbox"/> CONCURSO OPOSICIÓN	El aspirante SÍ aporta los méritos del concurso en este acto.	<input type="checkbox"/>
	El aspirante NO aporta los méritos del concurso en este acto.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> CONCURSO	El aspirante aporta los méritos a valorar para el concurso.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> LIBRE DESIGNACIÓN	El aspirante aporta documentación.	<input type="checkbox"/>

5. OTROS (cumplimentar cualquier circunstancia que el aspirante quiera manifestar)

--

6. FIRMAS

El solicitante manifiesta que reúne los requisitos exigidos en las bases de la convocatoria y está interesado en participar en el proceso selectivo.

Alcobendas, a

de

de

<p>Firma del Solicitante</p>

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS (REGLAMENTO EUROPEO 2016/679 de 27 abril de 2016)

Responsable:	DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS
Finalidad:	Tramitación de procesos selectivos.
Legitimación:	Cumplimiento de una obligación legal del responsable del tratamiento.
Destinatarios:	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.
Derechos:	De acceso, rectificación, supresión, así como otros derechos, según se explica en la información adicional.
Información adicional:	Apartado "Aquí Protegemos tus Datos" de la web municipal: https://www.alcobendas.org

DESTINATARIO	Ayuntamiento de Alcobendas Código DIR3: L01280066
---------------------	--