

**SOLICITUD DE ADMISIÓN
A PRUEBAS SELECTIVAS
POLICIA LOCAL**

Espacio reservado para la
Etiqueta con los datos del
registro

DATOS PERSONALES

D.N.I.:	Nombre:		
Primer Apellido:	Segundo Apellido:		
Fecha Nacimiento:	Sexo: V <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>		
Tipo Vía:	Nombre de la Vía:	Nº	Portal Esc. Planta
Municipio:	Provincia:		
Teléfonos: /	Correo Electrónico:		

DATOS DE LA CONVOCATORIA

Denominación de la Convocatoria:			
Forma de Acceso:	Oposición <input type="checkbox"/>	Conc.-Oposición <input type="checkbox"/>	Movilidad <input type="checkbox"/>
Turno: Libre <input type="checkbox"/>	/Promoción Interna <input type="checkbox"/>		
Titulación exigida en la Convocatoria:			
Otras Titulaciones Oficiales:			

OTROS DATOS REQUERIDOS EN LA CONVOCATORIA (Cumplimentar únicamente si lo requiere)

Permiso de conducir: A <input type="checkbox"/>	A2 <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	BTP <input type="checkbox"/>
Idioma Elegido: (Marque la opción/opciones para realizar la prueba)			
Inglés <input type="checkbox"/>	Francés <input type="checkbox"/>	Alemán <input type="checkbox"/>	Italiano <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/>

DOCUMENTACIÓN A APORTAR:

- Fotocopia compulsada o justificante de abono de la tasa por derechos de examen.
- Fotocopia compulsada del D.N.I.
- Certificado de desempleo, para las personas que aleguen ser demandantes conforme a lo establecido en las bases de la convocatoria.
- Fotocopias compulsadas de los documentos que acrediten los méritos alegados en los procesos que incluye fase de concurso.
- Autorización para someterse a prueba médica.

Otra documentación requerida en las bases de la convocatoria:

El abajo firmante SOLICITA ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne las condiciones exigidas para el ingreso y las especialmente señaladas en la convocatoria anteriormente citada, comprometiéndose a probar documentalmente los datos que figuran en la solicitud y a prestar el juramento o promesa exigido en el Real Decreto 707/1979, de 5 de Abril.

<p>En Ciudad Real, a ____ de _____ de 20____</p> <p>(Firma)</p> <p>Fdo.: _____</p>	<p>Ingreso efectuado a favor del Excmo. Ayuntamiento de Ciudad Real, por derechos de examen (VEASE BASE TERCERA DE LA CONVOCATORIA).</p> <p style="text-align: center;">IMPORTE</p> <p style="text-align: right;">€</p>
--	---

En cumplimiento del artículo 5 de la Ley 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, por el que se regula el derecho de información en la recogida de datos, se le informa que los datos de carácter personal que Ud. nos facilita, se incluirán en un fichero, inscrito en el Registro General de la Agencia Española de Protección de Datos, con la finalidad de la gestión de Procesos Selectivos de Personal del EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL. Ud. Tiene el derecho a acceder a sus datos personales, rectificarlos o, en su caso, cancelarlos dirigiéndose al EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL, como responsable del fichero, con domicilio en Plaza Mayor, 1, 13001, Ciudad Real.

EXCMA. SRA. ALCALDESA PRESIDENTA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL



SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS POLICIA LOCAL

Espacio reservado para la
Etiqueta con los datos del
registro

DATOS PERSONALES

D.N.I.:	Nombre:
Primer Apellido:	Segundo Apellido:
Fecha Nacimiento:	Sexo: V <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Tipo Vía:	Nombre de la Vía: N° Portal Esc. Planta
Municipio:	Provincia:
Teléfonos: /	Correo Electrónico:

DATOS DE LA CONVOCATORIA

Denominación de la Convocatoria:
Forma de Acceso: Oposición <input type="checkbox"/> Conc.-Oposición <input type="checkbox"/> Movilidad <input type="checkbox"/>
Turno: Libre <input type="checkbox"/> / Promoción Interna <input type="checkbox"/>
Titulación exigida en la Convocatoria:
Otras Titulaciones Oficiales:

OTROS DATOS REQUERIDOS EN LA CONVOCATORIA (Cumplimentar únicamente si lo requiere)

Permiso de conducir: A <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> BTP <input type="checkbox"/>
Idioma Elegido: (Marque la opción/opciones para realizar la prueba)
Inglés <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Alemán <input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/>

DOCUMENTACIÓN A APORTAR:

- Fotocopia compulsada o justificante de abono de la tasa por derechos de examen.
- Fotocopia compulsada del D.N.I.
- Certificado de desempleo, para las personas que aleguen ser demandantes conforme a lo establecido en las bases de la convocatoria.
- Fotocopias compulsadas de los documentos que acrediten los méritos alegados en los procesos que incluye fase de concurso.
- Autorización para someterse a prueba médica.

Otra documentación requerida en las bases de la convocatoria:

El abajo firmante SOLICITA ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne las condiciones exigidas para el ingreso y las especialmente señaladas en la convocatoria anteriormente citada, comprometiéndose a probar documentalmente los datos que figuran en la solicitud y a prestar el juramento o promesa exigido en el Real Decreto 707/1979, de 5 de Abril.

En Ciudad Real, a ____ de ____ de 20____ (Firma)	Ingreso efectuado a favor del Excmo. Ayuntamiento de Ciudad Real, por derechos de examen (VEASE BASE TERCERA DE LA CONVOCATORIA).
Fdo.: _____	IMPORTE _____ €

En cumplimiento del artículo 5 de la Ley 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, por el que se regula el derecho de información en la recogida de datos, se le informa que los datos de carácter personal que Ud. nos facilita, se incluirán en un fichero, inscrito en el Registro General de la Agencia Española de Protección de Datos, con la finalidad de la gestión de Procesos Selectivos de Personal del EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL. Ud. Tiene el derecho a acceder a sus datos personales, rectificarlos o, en su caso, cancelarlos dirigiéndose al EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL, como responsable del fichero, con domicilio en Plaza Mayor, 1, 13001, Ciudad Real.

EXCMA. SRA. ALCALDESA PRESIDENTA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL