



MODELO DE INSTANCIA
PUESTO PEÓN ESPECIALISTA
MEDIANTE CONCURSO-OPOSICIÓN
LIBRE

A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN	
N.º Expediente	N.º Registro
1.4/2020/RH_PSEL	
Modelo	Fecha
Órgano/Centro/Unidad	Código Identificación

DATOS DEL SOLICITANTE			
Nombre y Apellidos		NIF	
Dirección			
Código Postal	Municipio	Provincia	
Teléfono	Móvil	Fax	Correo electrónico
Denominación del Puesto			

DATOS DE LA NOTIFICACIÓN	
PERSONA A NOTIFICAR	MEDIO DE NOTIFICACIÓN
<input type="checkbox"/> Solicitante	<input type="checkbox"/> Notificación electrónica
<input type="checkbox"/> Representante	<input type="checkbox"/> Notificación postal

OBJETO DE LA SOLICITUD
<p>EXPONE: Que, vista la convocatoria anunciada en el <i>Boletín Oficial de la Región de Murcia</i> número 46, de fecha 25 de febrero de 2020, en relación con la convocatoria de nombramiento de funcionario interino aprobada para cubrir mediante el sistema de concurso-oposición libre seis puestos de PEÓN ESPECIALISTA conforme a las bases de selección de personal con carácter temporal publicadas en el <i>Boletín Oficial de la Región de Murcia</i> número 16, de fecha 21 de enero de 2020.</p> <p>.....</p> <p>DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD: Que reúne todos y cada una de los requisitos exigidos en las bases referidas a la fecha de expiración del plazo de presentación de la instancia.</p> <p>.....</p> <p>Y declara conocer y aceptar las bases de esta convocatoria.</p> <p>.....</p> <p>Por todo lo cual, SOLICITO que, admita la presente instancia para participar en las pruebas de selección de personal de la convocatoria referenciada y declaro bajo mi responsabilidad ser ciertos los datos que se consignan.</p>

DOCUMENTACIÓN APORTADA de conformidad con la base 4.2

1. Fotocopia del NIF o, en su caso, pasaporte

2. Titulación académica

3. Carnet de conducir

4. Título de Nivel Básico de Prevención de Riesgos Labores de 60 horas/o superior

5. Relación de documentos acreditativos de los méritos que se alegan a efectos de valoración en la fase de concurso:

5.1

5.2

5.3

5.4

...

FECHA Y FIRMA

Declaro bajo mi responsabilidad que los datos facilitados son ciertos.

En _____, a _____ de _____ de 2020

El/la solicitante o su representante legal,

Fdo.: _____

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE ALHAMA DE MURCIA.

AVISO LEGAL

De conformidad con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y Garantía de los Derechos Digitales, esta Administración le informa que los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma segura y confidencial en los correspondientes ficheros. La recogida y tratamiento de estos datos tiene como fin el ejercicio por parte de esta Administración de las funciones y competencias atribuidas legalmente, incluidas las relativas a la comunicación, notificación y cualquier otra actuación que se derive de las relaciones jurídico-administrativas llevadas a cabo en esta Administración y de las que usted sea titular; así como la formación y mantenimiento de los propios ficheros. Si lo desea, puede acceder a los datos facilitados, así como de solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación, dirigiendo una comunicación escrita a esta Administración, AYUNTAMIENTO DE ALHAMA DE MURCIA, Plaza de la Constitución, 1. 30840 Alhama de Murcia.