

ANEXO I: SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL PROCESO SELECTIVO- TÉCNICO SUPERIOR EN LA DIRECCIÓN DE EQUIPAMIENTOS, LOGÍSTICA Y TECNLOGÍA CONTRATO TEMPORAL DE INTERINIDAD.

1. <u>DATOS PERSONALES</u>

Apellidos:		Nombre:	
Dirección:			
Localidad:	Provincia:		CP:
Teléfono:		Correo electrónico	

2. <u>DOCUMENTACIÓN DE REQUISITOS MÍNIMOS:</u>

DOCUMENTACIÓN REQUISITOS MÍNIMOS (*)				
Curriculum vitae				
2. Fotocopia D.N.I.				
3. Titulación Académica				
Titulación 1:				
Titulación 2:				
 Experiencia profesional (Es imprescindible la aportación y contraste con el information la vida laboral) 				
Puesto	Empresa	Años Acreditados		

^(*) Es obligatorio numerar la página de cada documentación. Si se requiere más espacio, fotocopie este anexo para cumplimentar este apartado.



DOCUMENTACION DE MERITOS	Página
Curso de formación y /o perfeccionamiento requeridos (especificar)	
Otras titulaciones académicas:	
Titulación 1:	
Titulación 2:	
Titulación 3:	
3. Otros:	
_	

(*) Es obligatorio numerar la página de cada documentación. Si se requiere más espacio, fotocopie este anexo para cumplimentar este apartado.

(NOMBRE Y APELLIDOS), con E	INC
, SOLICITA ser admitido/a en el proceso de selección y declara: 1. Conocer y aceptar íntegramente la Convocatoria, declarando asimismo bajo	
responsabilidad que los datos incluidos en esta solicitud son ciertos, tenie constancia de que la inexactitud de los datos dará lugar a la no admisión o expuls del proceso selectivo, sin perjuicio de otras responsabilidades en las que pur	sión
incurrir.	
2. Comprometerse a presentar la documentación original en caso de ser requerido.	
 Conocer que no serán admitidas las solicitudes, modificaciones o subsanacio fuera de plazo, ni de las presentadas de forma defectuosa. Los requisitos que 	
sean documentalmente acreditados no serán tenidos en cuenta, consideránd	
como no puestos en el Anexo. Los datos deberán ser anotados con letra clar	ау
legible, preferentemente en mayúscula.	:
 No haber sido separado mediante expediente disciplinario del servicio de cualq Administración Pública ni hallarse inhabilitado para el ejercicio de sus funcio 	
públicas.	
Leídas las anteriores declaraciones e instrucciones, firma la persona solicitante en prueba	de
conformidad.	
Fdo.:	
Facha:	