Ayuntamiento de
Medina del Campo

Solicitud de admisión a pruebas selectivas para proveer mediante concurso libre plazas incluidas en la oferta de empleo público para la estabilización de empleo temporal

1. Datos personales

Nombre		**Apellido 1**		**Apellido 2**							
DNI / NIE		**Fecha de nacimiento**									
Tipo de vía		**Denominación**		**Nº**		**Escal.**		**Piso**		**Puerta**	
Población		**Provincia**		**Código Postal**							
Teléfono		**Móvil**		**Correo electrónico**							

2. Título académico exigido en la convocatoria

Titulación	**Centro de expedición**

3. Plazas que solicita (por orden de preferencia)

1	
2	
3	
4	
5	

4. Méritos profesionales (experiencia profesional)

Categoría profesional	**Tipo de vinculación**	**Grupo / Subgrupo**	**Administración**	**Periodo trabajado**	
				Desde	**Hasta**

Podrán añadirse hojas adicionales, si fuera necesario

5. Méritos académicos

Título del curso	Organismo	Número de horas

Podrán añadirse hojas adicionales, si fuera necesario

6. Titulación académica superior a la exigida en la convocatoria

Titulación		Centro de expedición	

7. Relación de documentos que se acompañan

- ☐ Copia del DNI o de otra documentación acreditativa de la identidad admitida en Derecho
- ☐ Justificante de haber abonado la correspondiente tasa por derechos de examen a favor del Ayuntamiento de Medina del Campo
- ☐ Certificación de servicios prestados expedido por el órgano competente en materia de recursos humanos de la administración correspondiente
- ☐ Certificación negativa del Registro Central de delincuentes sexuales
- ☐ Documentación acreditativa de los méritos alegados:

☐ **AUTORIZO** a la U.A. de Personal del Ayuntamiento de Medina del campo para la obtención y aportación de oficio del certificado acreditativo de la experiencia profesional en el Ayuntamiento de Medina del Campo.
(Cumplimentar este apartado únicamente en caso de hallarse en situación de servicio activo en el Ayuntamiento de Medina del Campo).

El/la abajo firmante SOLICITA ser admitido/a las pruebas a que se refiere la presente instancia y, en su caso, formar parte de la bolsa de trabajo –base 15ª– (señale lo que proceda en el recuadro correspondiente):

☐ **SÍ** deseo formar parte de la bolsa de empleo
☐ **NO** deseo formar parte de la bolsa de empleo

Así mismo DECLARA responsablemente que los datos consignados en esta solicitud son ciertos, así como en la documentación adjunta, y que reúne las condiciones exigidas en la convocatoria, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos consignados.

En **a,**

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos de Personales y Garantía de los Derechos Digitales, los datos personales recogidos en este documento serán incorporados a un fichero cuyo titular es el Ayuntamiento de Medina del Campo. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante escrito dirigido al Ayuntamiento de Medina del Campo, plaza Mayor de la Hispanidad, 1, 47400 – Medina del Campo