

# ANEXO IV

## SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN PROCESO SELECTIVO PARA LA COBERTURA DE PUESTOS DE PERSONAL LABORAL TEMPORAL

**DATOS PERSONALES**

APELLIDO 1.....		APELLIDO 2.....	
NOMBRE.....N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD.....			
DIRECCION: c/av/pz.....		num.....	piso.....
LOCALIDAD.....		PROVINCIA.....	PAIS.....
FECHA NACIMIENTO.....		LOCALIDAD NACIMIENTO.....	PAIS NACIMIENTO.....
NACIONALIDAD.....			

**PROCESO SELECTIVO**

MINISTERIO:.....	ORGANISMO:.....	CENTRO:.....
FECHA DE LA RESOLUCION:.....	CATEGORIA PUESTO CONVOCADO:.....	GRUPO:.....
AMBITO GEOGRAFICO SOLICITADO:.....		
ESPECIALIDAD/ACTIVIDAD PRINCIPAL DE LA PLAZA SOLICITADA:.....		
(Sólo se podrá optar por un ámbito geográfico y/o una especialidad o actividad principal)		

TITULACION MINIMA EXIGIDA (se deberá poseer a la finalización del plazo de presentación de instancias)

--

**MERITOS ALEGADOS**

MERITOS	PUNTUACION
<b>PROFESIONALES:</b>	<b>(No Rellenar)</b>
<b>EXPERIENCIA EN PUESTOS DE LA MISMA CATEGORIA CON FUNCIONES Y TAREAS IDENTICAS</b>	
DENOMINACION PUESTO	ORGANISMO PUBLICO O EMPRESA
	PERIODO TRABAJADO (AÑOS, MESES Y DIAS)
<b>EXPERIENCIA EN PUESTOS DE CATEGORIA IGUAL O SUPERIOR CON FUNCIONES Y TARES AFINES</b>	
DENOMINACION PUESTO	ORGANISMO PUBLICO O EMPRESA
	PERIODO TRABAJADO (AÑOS, MESES Y DIAS)
<b>EXPERIENCIA EN PUESTOS DE CATEGORIA INFERIOR CON FUNCIONES Y TAREAS AFINES</b>	
DENOMINACION PUESTO	ORGANISMO PUBLICO O EMPRESA
	PERIODO TRABAJADO (AÑOS, MESES Y DIAS)
<b>FORMATIVOS:</b>	
<b>OTRAS TITULACIONES Y ESPECIALIDADES:</b>	
<b>CURSOS, SEMINARIOS O CONGRESOS:</b>	
<b>PROCESOS SELECTIVOS SUPERADOS DE PERSONAL LABORAL FIJO:</b>	
GRUPO	CATEGORIA PROFESIONAL
	DEPARTAMENTO U ORGANISMO
	FECHA CONVOCATORIA
	FECHA PUBLICACIÓN LISTA APROBADOS
<b>PUNTUACION TOTAL</b>	

CONSIENTE que el centro gestor del proceso de selección y nombramiento acceda a las bases de datos de las Administraciones, con garantía de confidencialidad y a los exclusivos efectos de facilitar la verificación de los datos de identificación personal titulación. En caso de no consentir deberá aportar la documentación acreditativa correspondiente.	SI	NO
--	----	----

Lugar, fecha y firma

.....de.....de .....

SR/A. ....