



AYUNTAMIENTO DE LEÓN

Registro

Área o Concejalía

Subárea de Recursos Humanos LA0000737

SOLICITUD de Admisión a Pruebas Selectivas

Convocatoria

Cuerpo/Escala/Categoría y Especialidad		Fecha publicación Anuncio Convocatoria (BOE)		
Tipo de Acceso Libre Promoción Interna	Discapacidad Tipo	Grado	Adaptación	

Datos del solicitante

Nombre y Apellidos		DNI/NIE		
Fecha de Nacimiento	Nacionalidad	Sexo Hombre Mujer		
Domicilio				
Localidad		Provincia	Código Postal	
Teléfono 1	Teléfono 2	Correo Electrónico		

Requisitos de Titulación/Competencia Funcional reconocida

País expedición título	Nivel académico del aspirante			
Titulación Oficial/Competencia Funcional reconocida	Especialidad			

Requisitos profesionales (Sólo Turno de Promoción Interna)

Colectivo	Relación de Servicios			
Grupo/Subgrupo	Cuerpo/Escala	Subescala	Clase	
Grupo Profesional	Categoría Profesional y Especialidad	Servicios Efectivos Prestados		
		Años	Meses	Días

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.

Solicita y Autoriza

Ser admitido/a a las pruebas reseñadas.

Firma solicitante

León, a de de

Información básica sobre protección de datos

Responsable: Ayuntamiento de León. Área de Organización y Recursos

Finalidad: Pruebas selectivas en el Ayuntamiento de León.

Legitimación: Ejecución de relación administrativa o contractual

Destinatarios: Sus datos pueden ser cedidos a terceros

Derechos: Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional.

Información adicional: Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en: www.aytoleon.es

Al Ilmo. Sr. Alcalde del Excmo. Ayuntamiento de León