



ÁREA DE GOBIERNO DE ECONOMÍA, HACIENDA Y ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

ANEXO V

1) DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE

DNI, NIF, NIE: _____ Nombre: _____
Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____
Fecha de nacimiento: ___/___/___ Sexo: H M Nacionalidad: _____
Tipo vía: _____ Domicilio: _____
Número: _____ Portal: _____ Escalera: _____ Planta: _____ Puerta: _____
C.P.: _____ Municipio: _____ Provincia: _____
Correo electrónico: _____ Teléfono/s: _____/_____

2) CONVOCATORIA QUE SE SOLICITA

Nombre de la convocatoria: _____ **BOLSA DE TRABAJO PARA LA CATEGORÍA PROFESIONAL DE TITULADO SUPERIOR LICENCIADO EN MEDICINA** _____

Fecha de publicación en Boletín Oficial del Ayuntamiento de Madrid (BOAM): _____

3) TITULACIÓN EXIGIDA EN LAS BASES DE LA CONVOCATORIA

Fecha de expedición: ___/___/_____

4) OTROS DATOS SI LO REQUIERE LA CONVOCATORIA

5) EXPERIENCIA EN LA CATEGORÍA PROFESIONAL EN EL AYUNTAMIENTO DE MADRID O SUS ORGANISMOS AUTÓNOMOS

(Según base 3.4.3º, la experiencia en la categoría profesional convocada en el Ayuntamiento de Madrid o sus Organismos Autónomos deberá ser alegada por los interesados con indicación de períodos y Organismos en los que se ha prestado servicios para su posterior comprobación por el correspondiente Servicio de Personal del Ayuntamiento de Madrid.)

6) DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA

(Para la experiencia en otros Centros, Entidades Públicas o Empresas se deberá aportar la documentación que se establece en la base 3.4.4º)

El/la abajo firmante solicita formar parte de la bolsa de trabajo a que se refiere la presente instancia y declara que son ciertos los datos consignados en la misma y que reúne las condiciones exigidas para acceder a la categoría objeto de selección, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.

En _____, a _____ de _____ de 20____

Firma

Los datos recogidos serán incorporados y tratados en el sistema informático de la Dirección General de Gestión de Recursos Humanos y podrán ser cedidos de conformidad con la legislación vigente en materia de protección de datos de carácter personal.

El órgano responsable del fichero es la Dirección General de Gestión de Recursos Humanos, ante la que el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN



ÁREA DE GOBIERNO DE ECONOMÍA, HACIENDA Y ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

ANEXO V

1) DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE

DNI, NIF, NIE: _____ Nombre: _____
Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____
Fecha de nacimiento: ___/___/___ Sexo: H M Nacionalidad: _____
Tipo vía: _____ Domicilio: _____
Número: _____ Portal: _____ Escalera: _____ Planta: _____ Puerta: _____
C.P.: _____ Municipio: _____ Provincia: _____
Correo electrónico: _____ Teléfono/s: _____/_____

2) CONVOCATORIA QUE SE SOLICITA

Nombre de la convocatoria: _____ **BOLSA DE TRABAJO PARA LA CATEGORÍA PROFESIONAL DE TITULADO SUPERIOR LICENCIADO EN MEDICINA** _____

Fecha de publicación en Boletín Oficial del Ayuntamiento de Madrid (BOAM): _____

3) TITULACIÓN EXIGIDA EN LAS BASES DE LA CONVOCATORIA

Fecha de expedición: ___/___/_____

4) OTROS DATOS SI LO REQUIERE LA CONVOCATORIA

5) EXPERIENCIA EN LA CATEGORÍA PROFESIONAL EN EL AYUNTAMIENTO DE MADRID O SUS ORGANISMOS AUTÓNOMOS

(Según base 3.4.3º, la experiencia en la categoría profesional convocada en el Ayuntamiento de Madrid o sus Organismos Autónomos deberá ser alegada por los interesados con indicación de períodos y Organismos en los que se ha prestado servicios para su posterior comprobación por el correspondiente Servicio de Personal del Ayuntamiento de Madrid.)

6) DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA

(Para la experiencia en otros Centros, Entidades Públicas o Empresas se deberá aportar la documentación que se establece en la base 3.4.4º)

El/la abajo firmante solicita formar parte de la bolsa de trabajo a que se refiere la presente instancia y declara que son ciertos los datos consignados en la misma y que reúne las condiciones exigidas para acceder a la categoría objeto de selección, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.

En _____, a _____ de _____ de 20____

Firma

Los datos recogidos serán incorporados y tratados en el sistema informático de la Dirección General de Gestión de Recursos Humanos y podrán ser cedidos de conformidad con la legislación vigente en materia de protección de datos de carácter personal.

El órgano responsable del fichero es la Dirección General de Gestión de Recursos Humanos, ante la que el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

EJEMPLAR PARA EL/LA SOLICITANTE