



Este impreso se puede
cumplimentar para su posterior impresión y/o
archivo y presentación en el Registro de
Entrada de la Diputación de Segovia.
Consta de 1 ejemplar para la Diputación y otra
para el interesado.
Solamente deberá cumplimentar los datos en
el primero de ellos.

SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS

1.- DATOS PERSONALES

| | | | | | |
|----------------------------|-------------------|--------------------------------|------------|-----------|---------------|
| Primer apellido: | | Segundo apellido: | | Nombre: | |
| D.N.I.: | Fecha nacimiento: | Domicilio: Calle o plaza y n.º | | | Nacionalidad: |
| Localidad y Código Postal: | | | Provincia: | Teléfono: | |

2.- PLAZA O PUESTO DE TRABAJO A QUE ASPIRA

| |
|--|
| |
|--|

3.- CONVOCATORIA Y FORMA DE ACCESO

| | FECHA CONVOCATORIA | | | | |
|-------------|--------------------|-----|-----|---|--|
| | Día | Mes | Año | | |
| B . O . E . | | | | <input type="checkbox"/> Oposición libre | <input type="checkbox"/> Contratación temporal |
| B . O . P . | | | | <input type="checkbox"/> Concurso-Oposición libre | <input type="checkbox"/> Nombramiento interino |
| | | | | <input type="checkbox"/> Concurso | |
| | | | | <input type="checkbox"/> Promoción interna | |

4.- FORMACIÓN

| | | | |
|-------------------------------|--|-----------------------|----------------------|
| Titulación oficial que posee: | | Centro de Expedición: | Permiso de conducir: |
| | | | |

5.- SERVICIOS EFECTIVOS PRESTADOS COMO INTERINO O CONTRATADO ADMINISTRATIVO O LABORAL EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

| Plaza o puesto de trabajo: | Ciudad: | Fecha alta | Fecha baja | Tiempo de serv. | | Entidad Pública |
|----------------------------|---------|------------|------------|-----------------|-------|-----------------|
| | | | | Años | Meses | |
| | | | | | | |

6.- TRABAJOS PRESTADOS EN EMPRESA PRIVADA

| | | | | |
|--------------------|----------|---------|------------|------------|
| Puesto de trabajo: | Empresa: | Ciudad: | Fecha alta | Fecha baja |
| | | | | |

7.- OTROS DATOS QUE ESTIME OPORTUNO CONSIGNAR (Títulos, otros méritos, etc.)

| |
|--|
| |
|--|

El abajo firmante solicita ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne las condiciones exigidas en la convocatoria anteriormente citada, comprometiéndose a justificar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.

En a de de
(Firma)

Ejemplar para
1
la Diputación



SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS

1.- DATOS PERSONALES

| | | | | | |
|----------------------------|-------------------|--------------------------------|------------|---------|---------------|
| Primer apellido: | | Segundo apellido: | | Nombre: | |
| D.N.I.: | Fecha nacimiento: | Domicilio: Calle o plaza y n.º | | | Nacionalidad: |
| Localidad y Código Postal: | | | Provincia: | | Teléfono: |

2.- PLAZA O PUESTO DE TRABAJO A QUE ASPIRA

| |
|--|
| |
|--|

3.- CONVOCATORIA Y FORMA DE ACCESO

| FECHA CONVOCATORIA | | | | <input type="checkbox"/> Oposición libre <input type="checkbox"/> Concurso-Oposición libre <input type="checkbox"/> Concurso <input type="checkbox"/> Promoción interna | <input type="checkbox"/> Contratación temporal <input type="checkbox"/> Nombramiento interino |
|--------------------|-----|-----|--|--|--|
| Día | Mes | Año | | | |
| B . O . E . | | | | | |
| B . O . P . | | | | | |

4.- FORMACIÓN

| | | |
|-------------------------------|-----------------------|----------------------|
| Titulación oficial que posee: | Centro de Expedición: | Permiso de conducir: |
|-------------------------------|-----------------------|----------------------|

5.- SERVICIOS EFECTIVOS PRESTADOS COMO INTERINO O CONTRATADO ADMINISTRATIVO O LABORAL EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

| Plaza o puesto de trabajo: | Ciudad: | Fecha alta | Fecha baja | Tiempo de serv. | | Entidad Pública |
|----------------------------|---------|------------|------------|-----------------|-------|-----------------|
| | | | | Años | Meses | |
| | | | | | | |

6.- TRABAJOS PRESTADOS EN EMPRESA PRIVADA

| | | | | |
|--------------------|----------|---------|------------|------------|
| Puesto de trabajo: | Empresa: | Ciudad: | Fecha alta | Fecha baja |
|--------------------|----------|---------|------------|------------|

7.- OTROS DATOS QUE ESTIME OPORTUNO CONSIGNAR (Títulos, otros méritos, etc.)

| |
|--|
| |
|--|

El abajo firmante solicita ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne las condiciones exigidas en la convocatoria anteriormente citada, comprometiéndose a justificar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.

En a de de
(Firma)

| |
|--|
| Ejemplar para 2 el interesado |
|--|