



**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LA CONVOCATORIA PARA LA
CONSTITUCIÓN DE UNA BOLSA DE TRABAJO DE AUXILIARES
ADMINISTRATIVOS, DE LA ENTIDAD LOCAL AUTÓNOMA DE SAN MARTÍN DEL
TESORILLO, MEDIANTE EL SISTEMA DE CONCURSO-OPOSICIÓN**

DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE			
NOMBRE Y APELLIDOS:			
N.I.F./N.I.E. nº:		NACIONALIDAD:	
DOMICILIO A EFECTO DE NOTIFICACIONES:			
LOCALIDAD:		CÓDIGO POSTAL:	
PROVINCIA:			
TELÉFONO:		TELÉFONO MÓVIL:	
CORREO ELECTRÓNICO:			

EXPONE: Que enterado/a de la convocatoria efectuada por la Entidad Local Autónoma de San Martín del Tesorillo para la formación de BOLSA DE TRABAJO para contrataciones de duración determinada de auxiliares administrativos a tiempo parcial, bajo la modalidad del contrato del artículo 15.1 b) del vigente Texto Refundido del Estatuto de los Trabajadores.

SOLICITA: Que sea admitido/a a tomar parte en la misma, aportando la siguiente documentación justificativa (originales o copias compulsadas):

A) Documentos acreditativos del cumplimiento de los requisitos exigidos para participar en la convocatoria recogidos en la Base 2ª:

	D.N.I. o N.I.E.
	Copia compulsada de la titulación exigida o del justificante de haber abonado los derechos para su expedición.

B) Documentos acreditativos de los méritos alegados, según la Base 6ª:

	Titulación académica:
	Méritos profesionales (experiencia):



	Cursos de formación:
	Como asistente:
	Con aprovechamiento:

LUGAR, FECHA Y FIRMA

En _____, a __ de _____ de _____.

Firmado: D./D^a. _____.

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos personales facilitados se incorporan y mantienen en un fichero, titularidad de la ENTIDAD LOCAL AUTÓNOMA DE SAN MARTÍN DEL TESORILLO, con la finalidad de gestionar todo lo relacionado con el expediente tramitado.

El titular de los datos se compromete a comunicar por escrito cualquier modificación que se produzca en los datos aportados. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por escrito a la ENTIDAD LOCAL AUTÓNOMA DE SAN MARTÍN DEL TESORILLO, en la dirección: Calle Tufas s/n, 11.340, San Martín del Tesorillo, Jimena de la Frontera (Cádiz), adjuntando copia de documento que acredite su identidad.

En caso de que en el documento deban incluirse datos de carácter personal referentes a terceras personas físicas distintas de la/las firmantes, deberá, con carácter previo a su inclusión, informarles de los extremos contenidos en el párrafo anterior.

La ENTIDAD LOCAL AUTÓNOMA DE SAN MARTÍN DEL TESORILLO mantendrá la más absoluta confidencialidad respecto a los datos de carácter personal a los que haya tenido acceso y únicamente podrá cederlos a las Administraciones Públicas a las que esté legalmente obligada, de acuerdo con la legislación vigente, así como a interesados legítimos.