



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.

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