

**SOLICITUD DE ADMISIÓN DE PRUEBAS SELECTIVAS PARA
ELABORAR UNA BOLSA DE TRABAJO TEMPORAL CATEGORIA
TÉCNICO DE SERVICIOS CULTURALES
COD. EXP:PE-EMP**

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

Nombre y apellidos: _____ **D.N.I.:** _____
Domicilio: _____ **Código Postal:** _____ **Localidad:** _____ **Provincia:** _____
e-Mail: _____ **Teléfono:** _____ **Teléfono Móvil:** _____

☐ En nombre propio ☐ En representación de:

Nombre y apellidos: _____ **Fecha de nacimiento:** _____ **D.N.I /C.I.F.:** _____
Domicilio: _____ **Código Postal:** _____ **Localidad:** _____ **Provincia:** _____
e-Mail: _____ **Teléfono:** _____ **Teléfono Móvil:** _____

DATOS RELATIVOS A LA NOTIFICACIÓN

☐ Notificación por correo ordinario:
Domicilio: _____ **Código Postal:** _____ **Localidad:** _____ **Provincia:** _____

PUESTO DE TRABAJO AL QUE SE ASPIRA:

TÉCNICO DE SERVICIOS CULTURALES (BOLSA DE EMPLEO TEMPORAL)

TITULACIÓN ACADÉMICA QUE POSEE EL ASPIRANTE Y QUE LE HABILITA PARA PODER PARTICIPAR EN ESTE PROCESO (OBLIGATORIO CUMPLIMENTAR ESTE DATO):

AUTORIZACIONES

AUTORIZO al Ayuntamiento de Calahorra a la obtención de la información necesaria para la resolución de esta solicitud de las diferentes Administraciones Publicas.

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA Y ADJUNTADA

El/la abajo firmante solicita ser admitido/a al proceso de selección 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, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.

Calahorra a

EL SOLICITANTE