



DIPUTACIÓN  
DE BADAJOZ

ÁREA DE RECURSOS HUMANOS Y  
REGIMEN INTERIOR

C/ Felipe Checa, 23- 06071 Badajoz  
Tf.: 924212443 Fax: 924212470  
[rrhh@dip-badajoz.es](mailto:rrhh@dip-badajoz.es)

## SOLICITUD

### ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS PARA INGRESO EN LA INSTITUCIÓN PROVINCIAL

PROC. Nº 170 171 173 - IGC 240510

#### PLAZA A LA QUE ASPIRA

--

#### CONVOCATORIA Y FORMA DE ACCESO

Fecha publicación en el B.O.P.		Fecha publicación en el B.O.E.	
--------------------------------	--	--------------------------------	--

Forma de acceso	<input type="checkbox"/> Turno Libre	<input type="checkbox"/> Turno Promoción Interna	<input type="checkbox"/> Turno de Discapacidad
-----------------	--------------------------------------	--	--

#### DATOS PERSONALES

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
-----------------	------------------	--------

D.N.I.	Fecha de Nacimiento	Teléfono 1	Teléfono 2
--------	---------------------	------------	------------

Dirección	Código Postal	Población
-----------	---------------	-----------

Grado de Discapacidad %	Descripción Discapacidad	Adaptación que solicita
----------------------------	--------------------------	-------------------------

Titulación académica	Tipo Permiso de Conducción
----------------------	----------------------------

#### SERVICIOS EFECTIVOS PRESTADOS EN LA DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE BADAJOZ

Categoría	Fecha Ingreso	Fecha Cese	Total tiempo servicios

#### SERVICIOS EFECTIVOS PRESTADOS EN OTRAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS

Categoría y Centro	Fecha Ingreso	Fecha Cese	Total tiempo servicios

#### DECLARACIÓN JURADA

Que son ciertos los datos consignados en esta instancia, y que reúne los requisitos exigidos para el ingreso en la Función Pública, comprometiéndose a aportar, en su caso, y cuando procede, los documentos acreditativos de que reúne todos los requisitos exigidos en las Bases de esta Convocatoria. Asimismo se aporta la documentación necesaria y referida a la Fase de Concurso, así como el resguardo de haber abonado los derechos de examen.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

(Firma)

Fdo.: \_\_\_\_\_

De conformidad con lo previsto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de carácter personal, se informa que los datos incorporados a la presente instancia son necesarios y tiene como finalidad tramitar su solicitud. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de estos datos en los términos previstos en la citada Ley Orgánica, dirigiéndose por escrito a la Diputación de Badajoz, en calle Felipe Checa, 23, 06071 de Badajoz.

**ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE BADAJOZ**