
SOLICITUD DE ADMISIÓN

PLAZA	<input type="text"/>
FECHA PUBLICACIÓN CONVOCATORIA BOP	<input type="text"/>

Apellidos y nombre	<input type="text"/>				
NIF	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>
Dirección a efectos de notificación (Calle, n.º, cod. Postal y ciudad):					
<input type="text"/>					

Medio preferente de comunicación y notificación:

- Telemático
 Cualquier otro medio que permita tener constancia de su recepción

MÉRITOS ALEGADOS:

**Solo se valorarán los méritos aportados y debidamente acreditados.
(En caso de copias, estas deben estar compulsadas)**

- Expediente académico.
 Otras titulaciones.
 Carecer de experiencia laboral.
 Fecha obtención titulación exigida:
 Prácticum: Diputación Otras Administraciones Públicas
 Publicaciones realizadas.
 Cursos de formación recibidos (Relacionados con la titulación exigida).

De conformidad con lo previsto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter personal, se informa de 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, 0671 de Badajoz

Badajoz, de de 2017

FIRMA:

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