

Servicio de planificación y gestión de recursos humanos

Año de la convocatoria

### I. DATOS PERSONALES

1. Primer apellido	2. Segundo apellido	3. Nombre				
4. NIF	5. Fecha de nacimiento	6. Lugar de nacimiento	7. Teléfono			
8. Domicilio, calle, plaza y número						9. Código postal
10. Municipio		11. Provincia		12. Nacionalidad		
13. e-mail						

### II. CONVOCATORIA

14. Plaza	
15. Grupo/Subgrupo	16. Número y fecha BOP
17. Minusvalía % <input type="text"/> <input type="text"/>	18. Adaptación
	19: Motivo

20. Título académico oficial exigido en la convocatoria:
--

21. Documentos que se adjuntan de acuerdo con lo establecido en las Bases de convocatoria:
<input type="checkbox"/> DNI
<input type="checkbox"/> Titulación requerida
<input type="checkbox"/> Acreditación del conocimiento de la lengua gallega
<input type="checkbox"/> Acreditación de la minusvalía reconocida por órgano competente, si procede

### III.- LENGUA

La persona solicitante opta por hacer las pruebas en castellano (marcar con una "X" esta opción)

### IV.- LLAMAMIENTO: OPCIÓN (art. 10 del Reglamento)

La persona solicitante para los posibles llamamientos para la cobertura temporal de puestos opta por la modalidad que se indica a continuación:

<input type="checkbox"/> Telefónicamente (indicar nº de teléfono):
<input type="checkbox"/> Por correo electrónico (indicar dirección):
<input type="checkbox"/> Por mensaje telefónico (indicar nº de teléfono):

### V.- DECLARACIÓN.

La persona solicitante hace constar que todos los datos consignados son reales y que reúne las condiciones exigidas para concurrir al proceso selectivo de referencia.

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

(Firma)

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN DE A CORUÑA