

ANEXO III

SOLICITUD DE PARTICIPACION EN PROCESO SELECTIVO PARA LA CONTRATACION PERSONAL LABORAL TEMPORAL

DATOS PERSONALES

APELLIDO1.....	APELLIDO	NOMBRE.....
DOCUMENTO DE IDENTIDAD.....		
DIRECCION: c/av/pz.....num..... piso..... Cod.Postal..... TELEFONO.....		
LOCALIDAD.....PROVINCIA..... PAIS.....		
FECHA NACIMIENTO.....LOCALIDAD NACIMIENTO..... PAIS NACIMIENTO.....		
NACIONALIDAD.....		

PLAZA A LA QUE SE ASPIRA

MINISTERIO: EDUCACION, CULTURA Y DEPORTE, DIRECCIÓN PROVINCIAL: CEUTA / MELILLA (**Táchese lo que no proceda**)

MARCAR EL NÚMERO DE ORDEN POR EL QUE SE PRESENTA:

PRIMARIA MELILLA SECUNDARIA MELILLA PRIMARIA CEUTA SECUNDARIA CEUTA

FECHA DE LA CONVOCATORIA:

CATEGORIA CONVOCADA: **ASESOR LINGÜÍSTICO.**

TITULACIÓN MÍNIMA EXIGIDA

MÉRITOS ALEGADOS

MÉRITOS	PUNTUACIO
PROFESIONALES:	(No Rellenar)
EXPERIENCIA EN PUESTOS DE LA MISMA CATEGORIA CON FUNCIONES Y TAREAS IDÉNTICAS	
DENOMINACIÓN	ORGANISMO PÚBLICO O EMPRESA
	PERIODO TRABAJADO (AA.MM.DD.)
EXPERIENCIA EN PUESTOS DE CATEGORIA IGUAL O SUPERIOR CON FUNCIONES Y TAREAS AFINES	
DENOMINACIÓN	ORGANISMO PÚBLICO O EMPRESA
	PERIODO TRABAJADO (AA.MM.DD.)
EXPERIENCIA EN PUESTOS DE CATEGORIA INFERIOR CON FUNCIONES Y TAREAS AFINES	
DENOMINACIÓN	ORGANISMO PÚBLICO O EMPRESA
	PERIODO TRABAJADO(AA.MM.Y DD)
FORMATIVOS:	
OTRAS TITULACIONES Y ESPECIALIDADES:	
CURSOS, SEMINARIOS O CONGRESOS:	

PUNTUACION TOTAL	
-------------------------	--

Lugar, fecha y firma

....., a.....de.....de 2016

Autorizo a la comprobación de los datos de identificación personal en el Sistema de Verificación de Datos de Identidad (R.D. 522/2006, de 28 de abril, B.O.E. del 9 de mayo) . Ley de protección de datos de carácter personal 15/1999	SI	NO
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CENTRO NACIONAL DE INNOVACIÓN E INVESTIGACIÓN EDUCATIVA, C/ GENERAL ORAÁ, Nº 55 28006 MADRID