

SOLICITUD PROCESO SELECTIVO

APELLIDOS Y NOMBRE:

DNI:

Lugar a efecto de notificaciones:

Población:

C.P.:

Provincia:

Teléfonos:

Edad:

Nacionalidad:

Titulación:

PLAZA A LA QUE OPTA:

SISTEMA DE SELECCIÓN:

CONVOCATORIA:

Se aporta justificante de haber abonado los derechos de examen correspondientes en el número de cuenta: 2031/0000/03/0116720406 de la entidad Caja Granada, en el que se especifica DNI del aspirante y plaza a la que opta.

El/la abajo firmante solicita ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia y declara que son ciertos los datos consignados en ella y que reúnen las condiciones señaladas en la convocatoria anteriormente citada comprometiéndome, en su caso, a acreditar documentalmente todos los datos que figuran en la solicitud.

OBSERVACIONES:

.....
.....

En....., a..... de..... de 2009

EXCMO. SR. ALCALDE PRESIDENTE DE LA GERENCIA DE URBANISMO Y OBRAS MUNICIPALES
DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE GRANADA

GERENCIA DE URBANISMO Y OBRAS MUNICIPALES
DEL AYUNTAMIENTO DE GRANADA

CONCURSO

1	CONVOCATORIA, PLAZA

2 DATOS PERSONALES																					
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	DNI/PASAPORTE/NIE																		
			<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15px; height: 15px;"> </td> </tr> </table>																		

3	MÉRITOS (máximo 11 puntos)
---	----------------------------

3.1.A. EXPERIENCIA PROFESIONAL (máximo 6 puntos)

EN EL AYUNTAMIENTO DE GRANADA

Nº ORDEN	PLAZA DESEMPEÑADA	MESES	PUNTUACIÓN

EN OTRA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Nº ORDEN	PLAZA DESEMPEÑADA	MESES	PUNTUACIÓN

EN EMPRESA PÚBLICA O PRIVADA

Nº ORDEN	PLAZA DESEMPEÑADA	MESES	PUNTUACIÓN

TOTAL PUNTUACIÓN 3.1.A: _____

3.1.B. FORMACIÓN EXTRAACADÉMICA (máximo 2 puntos)

FORMACIÓN EXTRAACADÉMICA RECIBIDA

Nº ORDEN	NOMBRE DEL CURSO, SEMINARIO, CONGRESO, JONADA O SIMILAR	NÚMERO DE HORAS	PUNTUACIÓN

FORMACIÓN EXTRAACADÉMICA IMPARTIDA

Nº ORDEN	NOMBRE DEL CURSO, SEMINARIO, CONGRESO, JONADA O SIMILAR	NÚMERO DE HORAS	PUNTUACIÓN

TOTAL PUNTUACIÓN 3.1.B.: _____

3.1.C. EJERCICIOS APROBADOS (máximo 2 puntos)

Nº ORDEN	EJERCICIO APROBADO	PUNTUACIÓN

TOTAL PUNTUACIÓN 3.1.C.: _____

3.1.D. FORMACIÓN ACADÉMICA (máximo 1 puntos)

OTRAS TITULACIONES COMPLEMENTARIAS Y RELACIONADAS CON LA PLAZA

Nº ORDEN	TITULACIÓN	PUNTUACIÓN

TOTAL PUNTUACIÓN 3.1.D.: _____

TOTAL PUNTUACIÓN:

--

4 | DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos los datos consignados, y que acredita documentalmente todos los méritos autobareados que figuran en este modelo.

En a de de
EL/LA SOLICITANTE

Fdo: