**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN PRUEBAS SELECTIVAS DE PERSONAL DE ADMINISTRACIÓN Y SERVICIOS, FUNCIONARIO Y LABORAL**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **1.- CONVOCATORIA** | | | | |  |
| Indique el tipo de convocatoria: Oposición Concurso/Oposición | | | | | | |
| Denominación de la plaza/Cuerpo/Escala \* | | | | | | |
| Especialidad | | | | | | |
| Fecha de resolución de la Convocatoria \* | | | Fecha publicación en el Boletín Oficial \* | | Turno de acceso \* | |
| Provincia de examen \* | | Discapacidad | | En caso afirmativo, adaptación que se solicita y motivo de la misma. | | |
| Título académico del aspirante \* | | | | | | |
| Datos a consignar según las bases de la convocatoria: A  B  C | | | | | | |
| En caso de no tratarse de una convocatoria de constitución de bolsa de empleo, indique si desea **SI NO**  formar parte de la bolsa que pueda generarse de la categoría profesional objeto de la misma: \* | | | | | | |
| Indique, en el caso de una posible oferta de empleo, los Campus en los que se Palencia Segovia  compromete a trabajar. En caso de no indicar ninguno se entenderá que opta a todos. Soria Valladolid | | | | | | |
| Observaciones | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2.- DATOS DEL / DE LA SOLICITANTE** | | | | | | | |
| Tipo de Documento \* | Documento de Identificación \* | | | Nacionalidad \* | | | |
| Nombre \* | | | | | | Fecha de nacimiento\* | |
| Apellido 1º \* | | | Apellido 2º | | | | |
| Correo electrónico \* | | | | | | Teléfono \* | |
| Domicilio \* | | | | | | | |
| Municipio \* | | Provincia \* | | | C.P. \* | | País \* |

**IMPORTANTE:** Los campos marcados con \* deben rellenarse obligatoriamente.

# 1/2

|  |  |
| --- | --- |
| **3.- DESEO EL SIGUIENTE CANAL PARA LA RECEPCIÓN DE LAS COMUNICACIONES/**  **NOTIFICACIÓNES *(Seleccione una de las siguientes opciones) \**** | |
| Medios electrónicos: Notificación telemática | Notificación en el domicilio indicado |
| Nota: Si selecciona la opción de medios electrónicos, se utilizará este medio para cualquier comunicación o notificación relacionada con esta solicitud y las notificaciones se considerarán realizadas en debida forma y surtirán los efectos que correspondan, salvo que el interesado manifieste, en trámite posterior y de forma expresa, su oposición, y solicite al mismo tiempo que se le practiquen las notificaciones a través del domicilio postal. | |

**4.- DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN**

**IMPORTANTE:** Los campos marcados con \* deben rellenarse obligatoriamente.

El firmante solicita ser admitido en el proceso selectivo a que se refiere la presente instancia. DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, así como la documentación que se adjunta, asumiendo, en caso contrario, las responsabilidades que pudieran derivarse de las inexactitudes de los mismos; y que reúne los requisitos de la convocatoria y el resto de requisitos generales para el acceso al empleo público, comprometiéndose a probarlos documentalmente.

En , de de 20

**SR. RECTOR MAGNÍFICO DE LA UNIVERSIDAD DE VALLADOLID**

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal se le informa que los datos facilitados por Vd. mediante este impreso van a ser objeto de tratamiento informatizado, pasando a formar parte de un fichero cuyo responsable es esta universidad, pudiendo ejercer ante la misma los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la legislación vigente.

 El solicitante autoriza expresamente a la Universidad a recabar de otras Administraciones Públicas los datos necesarios para la tramitación y resolución de la presente solicitud, incluidos los de carácter personal, en los términos establecidos por la normativa vigente, y de acuerdo con la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

# 2/2