



GOBIERNO
DE ESPAÑA

VICEPRESIDENCIA
TERCERA DEL GOBIERNO

MINISTERIO
PARA LA TRANSICIÓN ECOLÓGICA
Y EL RETO DEMOGRÁFICO



ANEXO III

SOLICITUD DE PARTICIPACION EN PROCESO SELECTIVO PARA LA COBERTURA DE PUESTOS DE PERSONAL LABORAL TEMPORAL

DATOS PERSONALES

APELLIDO 1:	APELLIDO 2:		
NOMBRE:	Nº DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	TELEFONO:	
DIRECCION: c/av/pz	núm	piso	Cód.Postal:
LOCALIDAD:	PROVINCIA:	PAIS:	
FECHA NACIMIENTO:	LOCALIDAD NACIMIENTO:	PAIS NACIMIENTO:	
NACIONALIDAD:	CORREO ELECTRÓNICO:		

PROCESO SELECTIVO

MINISTERIO:	ORGANISMO:
FECHA DE LA CONVOCATORIA:	ÁMBITO GEOGRÁFICO SOLICITADO:
CATEGORÍA PUESTO CONVOCADO:	GRUPO:
ESPECIALIDAD/ACTIVIDAD PRINCIPAL DE LA PLAZA SOLICITADA:	
(sólo se podrá optar por un ámbito geográfico y/o una especialidad o actividad principal)	

TITULACION EXIGIDA

--

MERITOS PROFESIONALES:

Denominación del puesto		Organismo público o empresa		Periodo trabajado	Años	Meses	Días	Categoría puesto
Breve descripción del puesto:								

Denominación del puesto		Organismo público o empresa		Periodo trabajado	Años	Meses	Días	Categoría puesto
Breve descripción del puesto:								

Denominación del puesto		Organismo público o empresa		Periodo trabajado	Años	Meses	Días	Categoría puesto
Breve descripción del puesto:								

Denominación del puesto		Organismo público o empresa		Periodo trabajado	Años	Meses	Días	Categoría puesto
Breve descripción del puesto:								

MERITOS FORMATIVOS:

OTRAS TITULACIONES Y ESPECIALIDADES

PUBLICACIONES

Título	DOI (si tiene)

CURSOS, SEMINARIOS, CONGRESOS Y BECAS

Nombre	Breve descripción	Duración

PROCESOS SELECTIVOS SUPERADOS DE PERSONAL LABORAL FIJO:

Grupo	Categoría profesional	Departamento u organismo	Fecha convocatoria	Fecha publicación lista aprobados

La administración actuante consultará los datos pertinentes para la resolución del trámite, en concreto: Datos de identidad y Titulaciones académicas. El ciudadano, en caso de considerar que no se deben consultar sus datos personales, además de aportarlos deberá justificar motivadamente su oposición (Ley 39/2015, 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas):

Yo D^{o/a} _____, con DNI _____ me opongo a la consulta de _____

Por los siguientes motivos:

Lugar, fecha y firma: