



PERSOAL

Solicitud de admisión a probas selectivas do Concello de Santiago de Compostela

(Deberá cumprimentar o impreso con letras maiúsculas ou caracteres de imprenta)

Solicitante			
DOI	Nome e apelidos		
Data de nacemento	Localidade de nacemento	Provincia	País

Representante	
DOI	Nome e apelidos

Enderezo a efectos de notificación				
Rúa	Núm.	Escaleira	Andar	Porta
C.P.	Municipio	Provincia	Teléfono	
Correo electrónico				

Convocatoria	
Praza á que aspira	Forma de acceso
Boletín de publicación	Data de publicación
Título esixido para o ingreso	
Outros títulos oficiais	

Solicita
Participar nas probas selectivas, ás que se refire a presente solicitude, facendo constar que todos os datos consignados son certos e que reúne todas e cada unha das condicións esixidas nas bases da convocatoria para concorrer ás probas selectivas, comprometéndose a entregar a documentación requirida nas mesmas.

Santiago de Compostela, ____ de _____ de 20__

Asinado: _____

	Rexistro número:
	Expediente número:

EXCMO. SR. ALCALDE DO CONCELLO DE SANTIAGO DE COMPOSTELA

Consonte o disposto na Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, os seus datos serán tratados de xeito confidencial. Poderán ser incorporados aos ficheiros do Concello de Santiago relacionados con este trámite, coa finalidade de utilízalos para as xestións municipais derivadas dos procedementos e consultas que inicia o interesado con esta solicitude. En calquera momento poderá exercitar os dereitos de acceso, cancelación, rectificación e oposición comunicándoo mediante escrito que deberá presentar no Rexistro Xeral do Concello.

Exemplar para a Administración



PERSOAL

Solicitud de admisión a probas selectivas do Concello de Santiago de Compostela

(Deberá cumprimentar o impreso con letras maiúsculas ou caracteres de imprenta)

Solicitante			
DOI	Nome e apelidos		
Data de nacemento	Localidade de nacemento	Provincia	País

Representante	
DOI	Nome e apelidos

Enderezo a efectos de notificación				
Rúa	Núm.	Escaleira	Andar	Porta
C.P.	Municipio	Provincia	Teléfono	
Correo electrónico				

Convocatoria	
Praza á que aspira	Forma de acceso
Boletín de publicación	Data de publicación
Título esixido para o ingreso	
Outros títulos oficiais	

Solicita
Participar nas probas selectivas, ás que se refire a presente solicitude, facendo constar que todos os datos consignados son certos e que reúne todas e cada unha das condicións esixidas nas bases da convocatoria para concorrer ás probas selectivas, comprometéndose a entregar a documentación requirida nas mesmas.

Santiago de Compostela, ____ de _____ de 20__

Asinado: _____

	Rexistro número:
	Expediente número:

EXCMO. SR. ALCALDE DO CONCELLO DE SANTIAGO DE COMPOSTELA

Consonte o disposto na Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, os seus datos serán tratados de xeito confidencial. Poderán ser incorporados aos ficheiros do Concello de Santiago relacionados con este trámite, coa finalidade de utilízalos para as xestións municipais derivadas dos procedementos e consultas que inicia o interesado con esta solicitude. En calquera momento poderá exercitar os dereitos de acceso, cancelación, rectificación e oposición comunicándoo mediante escrito que deberá presentar no Rexistro Xeral do Concello.

Exemplar para o/a interesado/a

