



ILMO. AYUNTAMIENTO DE VILLACAÑAS

TEL: 925 56 03 42 - FAX: 925 16 09 25

E-MAIL: ayuntamiento@aytovillacanas.com

45860 VILLACAÑAS (TOLEDO)

INSTANCIA PARA PARTICIPAR EN PROCESO SELECTIVO

I PROCESO SELECTIVO

NOMBRE DE LA PLAZA:

AÑO OFERTA EMPLEO

PÚBLICO:

CONVOCADO EN BOP Nº

FECHA PUBLICACIÓN:

II DATOS PERSONALES

Apellidos _____ Nombre _____

DNI _____.

Domicilio _____

Teléfono 1 _____ Teléfono 2 _____ Email _____

MEDIO PREFERENTE DE NOTIFICACIÓN:

Medios electrónicos: notificación telemática

Notificación en el domicilio indicado

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, hasta que comunique de forma expresa que se practiquen las notificaciones a través del domicilio postal

IV.- DECLARA.-

Que son ciertos todos y cada uno de los datos consignados en esta solicitud,
Que reúne los requisitos exigidos en la presente Convocatoria.

V.- SOLICITA.-

Ser admitido/a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia.

En Villacañas, a _____ de _____ de _____.

(Firma)

Los datos consignados en esta instancia se tratan de forma automatizada y se recogen confidencialmente en los archivos del Ayuntamiento de VILLACAÑAS. Los afectados podrán dirigirse al Ayuntamiento de VILLACAÑAS, para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.