

**SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN LA CONVOCATORIA PARA LA PROVISIÓN
POR SISTEMA DE CONCURSO DE VALORACIÓN DE MÉRITOS DE UNA PLAZA
TEMPORAL DE PSICÓLOGO/A EN EL CENTRO DE ATENCIÓN AL
DROGODEPENDIENTE (CAID)
(Convocatoria publicada en el BOCM de 25 de octubre de 2016)**

DATOS PERSONALES:

Primer apellido		Segundo apellido		Nombre	
Calle, Número, Escalera, Piso, Letra				Municipio	
Provincia	Código Postal	DNI	Teléfono 1	Teléfono 2	Fecha de Nacimiento
Correo electrónico:					

EXPONE: Que desea participar en las pruebas selectivas anunciadas para la citada convocatoria, según las bases específicas y generales publicadas en el Boletín Oficial correspondiente, y a tal fin **DECLARA:**

- Que reúne todos y cada uno de los requisitos generales y específicos necesarios para aspirar a la plaza.
- Que no se haya incurrido en causa de incompatibilidad legal.
- Que acompaña a la presente solicitud:

- ☐ Fotocopia del D.N.I. o documento que acredite el acceso al proceso selectivo.

☐ Fotocopia de la titulación exigida en las bases de la convocatoria.

☐ Fotocopia del carnet de conducir requerido en las bases.

☐ Documentos justificativos de los méritos alegados para la fase de concurso, los cuales constan de _____ documentos numerados.

☐ Otros (relacionarlos a continuación).

SOLICITA: Ser incluido/a en la lista de admitidos para tomar parte en el proceso selectivo correspondiente, comprometiéndose a aportar certificación oficial en el momento de ser requerido para ello.

La presentación de este formulario implica la autorización del tratamiento automatizado de los datos contenidos en el mismo, pudiendo ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. La utilización de estos datos no podrá servir a un fin distinto al que originó su recogida

Mejorada del Campo, ____ de _____ de 2016.

Firma del Interesado/a