

CONVOCATORIA

| | | |
|--------------------------|-----------------------|----------------------|
| 1. Categoría Profesional | 2.- Órgano Convocante | 3. Fecha Publicación |
|--------------------------|-----------------------|----------------------|

DATOS PERSONALES

| | | | | |
|------------------------|-----|---|------------------------------|------------------------------|
| 4. D.N.I. | | 5. Primer Apellido | 6. Segundo Apellido | 7. Nombre |
| 8. Fecha de Nacimiento | | 9. Sexo <input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER | 10. Localidad de Nacimiento. | 11. Provincia de Nacimiento. |
| Día | Mes | Año | | |
| 12. Teléfono | | 21.1 Correo electrónico | 13. Domicilio | 14. Código Postal |

15. Domicilio: Municipio, Provincia y Nación.

TITULACIÓN ACADÉMICA.

16. Exigida en la Convocatoria. 17. Centro de Expedición.

EXPERIENCIA PROFESIONAL.

18. Servicios Prestados

| Años | Días | Meses | Admón. Pública o Entidad donde se prestaron | Autovaloración: Puntos |
|------|------|-------|---|------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

FORMACIÓN ACADÉMICA

10 Cursos Impartidos

| Denominación del curso | Horas | Autovaloración: Puntos |
|------------------------|-------|------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

20. Cursos Recibidos

| Denominación del curso | Centro de Impartición | Horas | Autovaloración: Puntos |
|------------------------|-----------------------|-------|------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | TOTAL |

De conformidad con el art. 5 de la ley Orgánica 15/1999, de Protección de datos de carácter personal, se informa que los datos aportados en este impreso se integrarán en una base de datos de carácter personal denominada Curriculum. Inscrito en el Registro General de Protección de Datos de la Agencia Española. Su carácter obligatorio o facultativo, las consecuencias de su negativa a su aprobación y los derechos en relación con el mismo se desprenden claramente de la naturaleza de los datos aportados, pudiendo ejercitarse el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición frente al responsable del fichero, INMUSA, con domicilio en Avenida General Macías, 11; 1º Izqda., y con CIF A-2995695

Quien suscribe declara, bajo su responsabilidad, que son cierto los datos arriba consignados y que reúne los requisitos exigidos para el ingreso en la Bolsa de Trabajo de INMUSA y los específicos de esta Convocatoria, comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, y, en consecuencia solicita de V.E. que resuelva su admisión a las pruebas selectivas.

En ,a de de 20

SR. PRESIDENTE DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN

