**ANEXO II**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***N.I.F./D.N.I*** | ***Primer apellido:*** | | ***Segundo Apellido:*** | | | ***Nombre:*** | |
| ***Fecha nacimiento:*** | | | ***Localidad nacimiento:*** | | ***Provincia nacimiento:*** | | |
| ***Teléfono con prefijo/Móvil:*** | | ***Domicilio (calle/plaza y nº)*** | | | | | ***Código postal:*** |
| ***Municipio:*** | | | | ***Provincia:*** | | | |

***CONVOCATORIA***

|  |
| --- |
| ***Puesto solicitado:*** |
| ***Fecha convocatoria B.O.P.***  ***Día............. Mes.............................. Año ..........*** |

***DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Currículum*** |  | ***Documentación acreditativa méritos*** |  |

***DATOS PROFESIONALES***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Puesto de trabajo que ocupa actualmente:***  ***Encuadre Admvº***  ***Titulación:*** | ***Grupo/Nivel:*** | ***Situación Admvª:***  ***Activo* 🖵**  ***Otras* 🖵** |

***DECLARO bajo mi responsabilidad que los datos y circunstancias que hago constar en la presente solicitud son ciertos***

|  |
| --- |
| ***En ......................... a........... de .............................. de ................***  ***Firma,*** |

*ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE TOLEDO.-*