



**SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS
EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA**

Diputación de TOLEDO

ADMINISTRACIÓN: Excma. Diputación Provincial de Toledo	
CENTRO GESTOR: Recursos Humanos	AÑO CONVOCATORIA: 2021

DATOS PERSONALES:

NIF/DNI:	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nombre:
Fecha de nacimiento:	Sexo: Varón <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	Nacionalidad:	
Tfnos de contacto: Fijo <input type="checkbox"/> Móvil <input type="checkbox"/> Declaro no tener teléfono: <input type="checkbox"/>	Domicilio:		Código Postal:
Municipio:	Provincia:	País:	
Correo electrónico:	Declaro no tener correo electrónico: <input type="checkbox"/>		
GRADO DE DISCAPACIDAD (%):			
ADAPTACIÓN QUE SOLICITA EN CASO DE DISCAPACIDAD:			

CONVOCATORIA:

PLAZA SOLICITADA: AUXILIAR DE ENFERMERÍA	Forma de acceso: Concurso
TITULACIÓN EXIGIDA: Ciclo Formativo Grado Medio. Técnico en Cuidados Auxiliares de	
Fecha convocatoria BOP: Día 18 Mes 03 Año 2021	

El abajo firmante solicita ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella y que reúne las condiciones exigidas para el ingreso y las especialmente señaladas en la convocatoria anteriormente citada, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud y que le fueran requeridos.

Según la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se informa a la persona interesada que los datos facilitados serán incluidos en el fichero automatizado del Registro de documentos de la Diputación de Toledo, con la finalidad de atender su solicitud, así como la tramitación del procedimiento administrativo que corresponda. El interesado tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos previstos en la normativa vigente, ante el responsable del fichero, Diputación de Toledo, Plaza de la Merced, 4 Toledo.

En a de de 2021

Firma del solicitante:

CÓDIGO:

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

Ejemplar para la Administración