

CONVOCATORIA

**PUESTO DE
TRABAJO**

CONDUCTOR

DATOS PERSONALES

Primer Apellido		Segundo Apellido	
Nombre		DNI/NIE	
Fecha de Nacimiento			
Domicilio			
Localidad - Provincia		C.P.:	
Correo electrónico		Teléfono	

EL SOLICITANTE DECLARA

1. Tener nacionalidad española, o cumplir con lo dispuesto en el artículo 57 del Texto Refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público relativo al acceso al empleo público de nacionales de otros Estados.
2. Tener cumplidos dieciocho años y no exceder, en su caso, de la edad máxima de jubilación forzosa.
3. Poseer capacidad funcional para el desempeño de las tareas.
4. No haber sido separado mediante expediente disciplinario del servicio de la Administración del Estado, Autónoma o Local o de los órganos constitucionales o estatutarios de las Comunidades Autónomas, ni hallarse inhabilitado para el ejercicio de funciones públicas.
5. Estar en posesión del título de Graduado en Educación Secundaria o equivalente
6. Estar en posesión del carné de conducir clase B.

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA

<input type="checkbox"/>	Copia DNI o documentación de identificación en el caso de personas extranjeras.
<input type="checkbox"/>	Copia de la documentación acreditativa de la titulación requerida
	Copia del permiso de conducir.
<input type="checkbox"/>	En sobre cerrado, copia de la documentación acreditativa de los méritos que se aleguen a efectos de valoración en la fase de concurso.

EXPOSICIÓN DE MOTIVOS

El/la abajo firmante SOLICITA, su admisión en el proceso selectivo a que se refiere esta instancia, y DECLARA bajo juramento y su responsabilidad ser ciertos los datos consignados en ella y que reúne las condiciones exigidas.

En _____, a _____ de _____ de 201

(Firma)

SR. PRESIDENTE DE LA COMARCA DEL ARANDA

"De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, consiento que los datos incluidos en el presente formulario y aquellos que comunique en el futuro a la Comarca del Aranda, incluidos los datos de salud, sean incorporados al fichero denominado "Personal" responsabilidad de la Comarca del Aranda y que sean tratados con la finalidad de gestionar el servicio solicitado. Asimismo declaro haber sido informado sobre la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a Comarca del Aranda - Plaza del Castillo, s/n -50250 Illueca (Zaragoza) o bien remitiendo un mensaje al correo electrónico informacion@comarcadelaranda.com"