

SOLICITUD DE ADMISIÓN EN PROCESO DE SELECCIÓN

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ASPIRENTE

Apellidos			
Nombre			
NIF/NIE/Pasaporte		Fecha nacimiento	
Nacionalidad		Lugar de nacimiento	
En el caso de minusvalía o discapacidad, indicar grado, y en su caso, adaptación solicitada en su puesto de trabajo y motivo de la misma			
Dirección			
Población		Provincia	
Teléfono principal		Otros teléfonos	
Correo electrónico			

DATOS RELATIVOS AL PROCESO DE SELECCIÓN

Referencia convocatoria	Denominación puesto
-------------------------	---------------------

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

- Curriculum vitae
- Fotocopia DNI
- Fotocopia Pasaporte, fotocopia permiso de trabajo y residencia
- Otros (especificar los títulos y certificados que se presentan)

El/la abajo firmante D/D^a. _____, SOLICITA ser admitido/a al proceso de selección para el puesto especificado y DECLARA que son ciertos los datos consignados a continuación, comprometiéndose a justificar documentalmente todos los datos que figuran en la solicitud en el momento que le sean solicitados por la ESSSCAN.

En _____, a _____ de _____ de _____
Firma

El/la solicitante acepta y autoriza el tratamiento de sus datos personales, se informa que los datos que constan en este formulario y en su documentación anexa serán incluidos en las bases de datos de candidatos/as de la ESSSCAN. Esta base de datos es propiedad de la ESSSCAN. En cualquier momento, Vd. puede ejercer su derecho de acceso, rectificación, cancelación de datos así como su oposición a permanecer en la citada base. Para ello puede remitir una carta a la siguiente dirección: Escuela de Servicios Sanitarios y Sociales de Canarias, Área de Recursos Humanos, (Ref.: Ignacio de Paz), C/ José de Zárate y Penichet, nº 4-F, 38001, S/C de Tenerife.