Diputación de Soria
SECRETARÍA GENERAL
RECURSOS HUMANOS

C/Caballeros, 17
42002 Soria
www.dipsoria.es
975101000

ANEXO I

<table>
<tr><td colspan="4">CONVOCATORIA PARA LA PROVISION POR FUNCIONARIO DE CARRERA DE TRES PLAZAS DE ADMINISTRATIVO PERTENECIENTE A LA PLANTILLA DE FUNCIONARIOS DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE SORIA Y CONSTITUCIÓN DE BOLSA DE EMPLEO (OEP 2021)</td></tr>
<tr><td>PRIMER APELLIDO</td><td>SEGUNDO APELLIDO</td><td colspan="2">NOMBRE</td></tr>
<tr><td colspan="2">CALLE</td><td>NÚMERO</td><td>PISO</td></tr>
<tr><td>LOCALIDAD</td><td colspan="2">MUNICIPIO</td><td>PROVINCIA</td></tr>
<tr><td>FECHA DE NACIMIENTO</td><td>D.N.I.</td><td colspan="2">TELÉFONOS
1.
2.</td></tr>
<tr><td colspan="2">TITULACIÓN</td><td colspan="2">CORREO ELECTRÓNICO</td></tr>
<tr><td colspan="2">DERECHOS DE EXAMEN:
□ Grupo C, Subgrupo C1 ..... 13,30 €</td><td colspan="2">EXENCIONES/BONIFICACIONES
□ Discapacidad igual o superior al 33%
□ Desempleo
□ Familia numerosa categoría especial
□ Familia numerosa categoría general</td></tr>
<tr><td colspan="2">TURNO
□ LIBRE
□ DISCAPACIDAD</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="4">ADAPTACIONES NECESARIAS EN CASO DE MINUSVALÍA</td></tr>
</table>

Que enterado/a de la Convocatoria de referencia, reuniendo todos y cada uno de los requisitos establecidos en las Bases de la misma.

Acepta el contenido de las mismas, así como el tratamiento de sus datos personales en los términos establecidos en las presentes bases.

SOLICITA: Ser admitido para la realización de las pruebas correspondientes.

Documentación que aporta:

□ JUSTIFICANTE ABONO TASA DERECHOS DE EXAMEN o de EXENCIÓN Y/O BONIFICACIÓN.

□ JUSTIFICANTE DISCAPACIDAD

Soria a _____ de _____ de 2022.

(Firma)

Fdo.: _____

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