

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

SOLICITUD

PARTICIPACIÓN EN EL CONCURSO ESPECÍFICO PARA LA PROVISIÓN DE PUESTOS DE TRABAJO EN LA OFICINA JUDICIAL/FISCAL DE

Resolución de de de (BOJA nº de fecha)

| | | | | | | | |
|------------------------------------------|--------|-------------------|---------------------|------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------|-------------|
| 1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE | | | | | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRE: | | | | | | SEXO <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M | DNI/NIE: |
| DOMICILIO: | | | | | | | |
| TIPO DE VÍA: | | NOMBRE DE LA VÍA: | | | | | |
| NÚMERO: | LETRA: | KM EN LA VÍA: | BLOQUE: | PORTAL: | ESCALERA: | PLANTA: | PUERTA: |
| NÚCLEO POBLACIÓN: | | | | | PROVINCIA: | | CÓD. POSTAL |
| TELÉFONO CONTACTO: | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | |
| DESTINO ACTUAL: | | | | LOCALIDAD DE DESTINO ACTUAL: | | | |

| |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2 SITUACIÓN ADMINISTRATIVA (Señalar con una X en el recuadro que proceda) |
| <input type="checkbox"/> Servicio Activo: <input type="checkbox"/> Sí / <input type="checkbox"/> No. Comisión de servicios: <input type="checkbox"/> Sí / <input type="checkbox"/> No. <input type="checkbox"/> Indicar el órgano en que desempeñe la comisión de servicios: <input type="checkbox"/> Excedencia por cuidado de familiares Indicar la fecha del pase a la situación: <input type="checkbox"/> Servicios especiales |

| 3 PUESTOS QUE SOLICITA (Especificados por orden de preferencia del solicitante) | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------------|-----------|
| PREFERENCIA | CÓDIGO PUESTO | DENOMINACIÓN DEL PUESTO | LOCALIDAD |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4 SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA |
| <p>La persona abajo firmante DECLARA, bajo su responsabilidad, que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud.</p> <p>En a de de EL/LA SOLICITANTE</p> <p>Fdo.:</p> |

SR/A. DIRECTOR/A DE OFICINA JUDICIAL Y FISCAL

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Justicia e Interior le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en el fichero "Concurso específico Oficina Judicial y Fiscal". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad determinación adjudicatarios de plazas de concurso. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Consejería de Justicia e Interior. Dirección General de Oficina Judicial y Fiscal. Plaza de la Gavidia, 10 -41071 SEVILLA-