**ANEXO III**

**Solicitud de participación**

**DATOS PERSONALES**

|  |
| --- |
| APELLIDO 1…………………………………………………………APELLIDO 2………………………………………………………………………….NOMBRE………………………………………………………………Nº DOCUMENTO DE IDENTIDAD……………………………………………….DIRECCIÓN: C/Avda./Plz……………………...........……………núm.……piso……Cód. Postal………………TELÉFONO………………………LOCALIDAD………………………………………………PROVINCIA……………………………………………PAÍS………………………………….FECHA NACIMIENTO………………………LOCALIDAD NACIMIENTO…………………………………PAIS NACIMIENTO…………………….NACIONALIDAD…………………………………………CORREO ELECTRÓNICO....…………………………………………………………………… |

**PROCESO SELECTIVO**

|  |
| --- |
| MINISTERIO: … ORGANISMO: …FECHA DE LA CONVOCATORIA: … CATEGORIA PUESTO CONVOCADO: … GRUPO PROFESIONAL: ... |

**TITULACIÓN MÍNIMA EXIGIDA (se deberá poseer a la finalización del plazo de presentación de instancias)**

|  |
| --- |
|  |

**MÉRITOS ALEGADOS**

|  |  |
| --- | --- |
| MÉRITOS | PUNTUACIÓN |
| PROFESIONALES: | **(No Rellenar)** |
| EXPERIENCIA EN PUESTOS DE LA MISMA O SUPERIOR CATEGORIA CON FUNCIONES Y TAREAS AFINES |  |
| DENOMINACION PUESTO | ORGANISMO PUBLICO O EMPRESA | PERIODO TRABAJADO (AÑOS, MESESY DIAS) |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| EXPERIENCIA EN PUESTOS DE CATEGORIA INFERIOR CON FUNCIONES Y TAREAS AFINES |  |
| DENOMINACION PUESTO | ORGANISMO PUBLICO O EMPRESA | PERIODO TRABAJADO (AÑOS, MESESY DIAS) |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| FORMATIVOS: |  |
| OTRAS TITULACIONES Y ESPECIALIDADES: |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| CURSOS, SEMINARIOS: |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| BECAS: |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| IDIOMAS |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| PUBLICACIONES INDIVIDUALES O PARTICIPACIÓN EN PUBLICACIONES COLECTIVAS |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| CONGRESOS |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| PROCESOS SELECTIVOS SUPERADOS DE PERSONAL LABORAL FIJO: |  |
| GRUPO | CATEGORIA PROFESIONAL | DEPARTAMENTO U ORGANISMO | FECHA CONVOCATORIA | FECHA PUBLICACIÓN LISTA APROBADOS |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **PUNTUACION TOTAL** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CONSIENTE que el Centro Gestor del proceso de selección y nombramiento acceda a las bases de datos de las Administraciones, con garantía de confidencialidad y a los exclusivos efectos de facilitar la verificación de los datos de identificación personal y titulación. En el caso de no consentir deberá aportar la documentación acreditativa correspondiente.**  | **SI** | **NO** |

**Lugar, fecha y firma**

………………………………………………de………………de…….

SR. DIRECTOR DE LA AGENCIA ESTATAL DE INVESTIGACIÓN