



Sello de Registro

## ANEXO I

## SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN

## 1. CONVOCATORIA

DESCRIPCIÓN		PROCESO SELECTIVO PARA LA CONSTITUCIÓN DE LISTAS DE ESPERA ESPECÍFICAS DE PERSONAL TÉCNICO Y DE GESTIÓN DE SERVICIOS			
PUBLICACIÓN RESOLUCIÓN					
DÍA	MES	AÑO	CATEGORÍA		
			TITULACIÓN		

## 2. DATOS PERSONALES

DNI/NIE/PASAPORTE		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE			
FECHA DE NACIMIENTO		DOMICILIO: Calle o Plaza y número							
DÍA	MES	AÑO							
MUNICIPIO		CÓDIGO POSTAL		PROVINCIA					
NACIONALIDAD		Teléfono 1		Teléfono 2		CORREO ELECTRÓNICO		SEXO	
								V M	
DESCRIPCIÓN		DISCAPACIDAD, (Indicar grado %)		ADAPTACIÓN QUE SOLICITA					

## 3. DOCUMENTACIÓN IMPRESCINDIBLE PARA LA ADMISIÓN Y VALORACIÓN DE MÉRITOS EN EL PROCESO SELECTIVO

<input type="checkbox"/>	FOTOCOPIA DE LA <b>TITULACIÓN EXIGIDA</b> o DOCUMENTO ACREDITATIVO DE HABER ABONADO LAS TASAS CORRESPONDIENTES PARA SU EXPEDICIÓN
<input type="checkbox"/>	En el caso, de TITULACIÓN EXTRANJERA: ACREDITACIÓN DE LA CONVALIDACIÓN, o en su caso, la HOMOLOGACIÓN o EQUIVALENCIA a la titulación .
<input type="checkbox"/>	<b>CERTIFICADO DE VIDA LABORAL</b> expedido por la Tesorería General de la Seguridad Social
<input type="checkbox"/>	<b>EXPERIENCIA PROFESIONAL: contrato de trabajo y o certificado de servicios prestados</b>
<input type="checkbox"/>	FOTOCOPIA DE LA <b>DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LOS MÉRITOS</b> (Relacionar en la página siguiente).



#### 4. AUTORIZACIÓN DEL SOLICITANTE

Mediante mi firma, autorizo expresamente al CICYTEX, en el procedimiento para la constitución de listas de espera específicas para la selección de personal técnico y de gestión administrativa y servicios a la I+D+i, en régimen laboral temporal, a recabar la información correspondiente a las consultas que señalo:

SVDI (Sistema de Verificación de Datos de identidad)

La falta de autorización comportará la obligación de la persona solicitante de aportar a instancia de parte los documentos acreditativos de los requisitos necesarios para causar derecho a la ayuda.

No autorizo (rellenar sólo en caso de negativa a la comprobación de estar al corriente en el cumplimiento de obligaciones ante las Administraciones señaladas).

El/la abajo firmante SOLICITA ser admitido/a en el proceso selectivo a que se refiere la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne los requisitos exigidos para poder participar en el proceso selectivo de dicha convocatoria, y ello sin perjuicio de la necesidad de aportar en forma y plazo los documentos acreditativos de los requisitos exigidos según se especifica en la base cuarta de la convocatoria.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

(firma)

**PRESIDENCIA DEL CENTRO DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS Y TECNOLÓGICAS DE EXTREMADURA (CICYTEX), Autovía A-5, Km. 372, C.P. 06187 en Guadajira (BADAJOZ).**

Los datos de carácter personal que consten en el presente formulario podrán ser objeto de tratamiento automatizado a fin de tramitar la solicitud. En este caso, se adoptarán las medidas oportunas para garantizar el tratamiento confidencial de los mismos. La cesión de datos se harán en la forma y con las limitaciones y derechos previstos en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Los derechos de acceso, rectificación y cancelación y oposición se podrán ejercer en la dirección indicada arriba.

