



**ANEXO III**

**SOLICITUD ADMISION EN EL PROCESO SELECTIVO DE TERAPEUTA OCUPACIONAL CENTRO DE DÍA**

<b>PUESTO</b>	<b>TERAPEUTA OCUPACIONAL CENTRO DE DÍA</b>
<b>Año convocatoria</b>	<b>2014</b>

**DATOS PERSONALES**

<b>1.-DNI/CIF</b>		<b>2.-Primer apellido</b>	<b>3.- Segundo apellido</b>	<b>4.-Nombre</b>					
<b>5.- Fecha de Nacimiento</b>		<b>6.- Nacionalidad</b>	<b>7.- Provincia Nacimiento</b>	<b>8.- Localidad nacimiento</b>					
<b>Día</b>	<b>Mes</b>	<b>Año</b>							
<b>9.- Teléfonos</b>		<b>10.- Domicilio, calle o plaza y nº</b>		<b>11.- Código Postal</b> <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					
<b>12.- Domicilio: Provincia</b>			<b>14.- Correo Electrónico</b>						
<b>13.- Domicilio: Municipio</b>			<b>15.- Minusvalía</b> Grado <input type="text"/> Necesita tiempo y medios para la realización de pruebas Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>						

**16.- TÍTULOS ACADEMICOS**

Exigido en la Convocatoria: GRADO/DIPLOMATURA DE TERAPIA OCUPACIONAL
Otros Títulos Oficiales:

**17.- Cursos Realizados:**




**18.-DOCUMENTOS QUE SE APORTAN:** Según BASES DE LA CONVOCATORIA

- Fotocopia del DNI
- Copias de los méritos alegados y reseñados anteriormente de acuerdo con la base 5.3.c)
- Vida laboral de acuerdo con la base 5.3.d)
- Certificado de Discapacidad
- Otros
- 
- 
- 

El abajo firmante solicita ser admitido en la bolsa de empleo municipal a que se refiere la presente instancia y DECLARA que:

1. Son ciertos los datos consignados en ella, asumiendo que su falsedad supondrá la exclusión de la bolsa.
2. Que reúne los requisitos exigidos en las bases de la convocatoria y en especial los reflejados en la base 3 d), e) y f).
3. Que aporta fotocopia de los documentos reseñados en la solicitud.

Madridejos a .....de ..... de 2014

Firma

Los datos suministrados en este formulario quedarán incorporados a un fichero automatizado, el cual será procesado exclusivamente para la finalidad descrita y serán tratados con el grado de protección adecuado. El usuario podrá ejercer derechos de acceso, rectificación, cancelación y opción a que se refiere el art. 5.1.d de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, siendo los datos del responsable del fichero los siguientes. Ayuntamiento de Madridejos.- Plaza del Ayuntamiento s/n 45710 Madridejos (Toledo)