



ANEXO III.-

SOLICITUD DE PARTICIPACION EN PROCESO SELECTIVO PARA LA COBERTURA DE PUESTOS DE PERSONAL LABORAL TEMPORAL

DATOS PERSONALES

Formulario de datos personales con campos para APELLIDOS, NOMBRE, NACIONALIDAD, LOCALIDAD DE NACIMIENTO, DOMICILIO, LOCALIDAD, CALLE, PLAZA, AVDA., TELÉFONOS, TITULACIÓN ACADÉMICA, FECHA FINALIZACIÓN DE LA TITULACIÓN, NIF, NIE O PASAPORTE, FECHA DE NACIMIENTO, PAIS DE NACIMIENTO, PROVINCIA, CÓDIGO POSTAL, N°.

PROCESO SELECTIVO

MINISTERIO: CIENCIA, INNOVACIÓN Y UNIVERSIDADES- ORGANISMO: CONSORCIO PÚBLICO INSTITUTO DE ASTROFÍSICA DE CANARIAS
CATEGORIA PUESTO CONVOCADO: Ingeniero/a- GRUPO PROFESIONA: Titulado/a Superior CÓDIGO
PLAZA SOLICITADA: PS-2020-014 INGENIERO MECÁNICO - QUIJOTE

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

Ámbito curricular de los títulos Académicos: Ingeniería Mecánica, Industrial o Aeronáutica.
Nivel del marco español de cualificaciones para la educación superior (MECES): Título con correspondencia a Nivel 3 del MECES. RD 967/2014, de 21 de noviembre

Table with 2 columns: Sí/ NO, DOCN UM. and rows for DOCUMENTACIÓN IMPRESCINDIBLE PARA LA ADMISIÓN AL PROCESO, IMPRESO SOLICITUD DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADO Y FIRMADO, MEMORIA USB, TITULACIÓN (FOTOCOPIA DEL TÍTULO O FOTOCOPIA DEL TÍTULO O DOCUMENTO ACREDITATIVO DE HABER ABONADO LAS TASAS CORRESPONDIENTES PARA SU EXPEDICIÓN), TITULACIÓN EXTRANJERA: (HOMOLOGACIÓN O RECONOCIMIENTO PROFESIONAL), CV, MÉRITOS (Relacionar y numerar en Pgs .siguientes)

Lugar, fecha y firma

En.....a.....de.....de.....

Fdo.....

Los datos facilitados a través de esta solicitud y los que deriven del desarrollo del proceso selectivo, serán incorporados en nuestros ficheros relativos a los procesos de selección de personal. En caso de disconformidad, deberá comunicárnoslo por escrito. De otro modo, entendemos que muestra su conformidad al respecto, otorgando su consentimiento para el tratamiento señalado. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo escrito a: CONSORCIO PÚBLICO INSTITUTO DE ASTROFÍSICA DE CANARIAS C/ Vía Láctea, s/n - 38205 - La Laguna - (Santa Cruz de Tenerife), adjuntando fotocopia del D.N.I. por ambas caras y dirección a efectos de notificación"

