



## ANEXO A

### PROCESO SELECTIVO

**MINISTERIO:** CIENCIA E INNOVACIÓN - **ORGANISMO:** CONSORCIO INSTITUTO DE ASTROFÍSICA DE CANARIAS  
**CATEGORIA PUESTO CONVOCADO:** TITULADO SUPERIOR - **GRUPO PROFESIONAL:**  
**REFERENCIA CONVOCATORIA:**

### DOCUMENTACIÓN PARA PARTICIPACIÓN EN LA SEGUNDA FASE DEL PROCESO SELECTIVO.

Habiendo superado la valoración definitiva de la primera fase del proceso selectivo, se adjunta documentación acreditativa de los méritos obtenidos a la fecha de presentación de instancias:

#### DATOS PERSONALES

<b>APELLIDOS:</b>							
<b>NOMBRE:</b>					<b>NIF, NIE O PASAPORTE</b>		
<b>NACIONALIDAD</b>				<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b>			
<b>LOCALIDAD DE NACIMIENTO</b>				<b>PAIS DE NACIMIENTO</b>			
<b>DOMICILIO</b>	<b>PAIS</b>			<b>PROVINCIA</b>			
<b>LOCALIDAD</b>					<b>CÓDIGO POSTAL</b>		
<b>CALLE, PLAZA, AVDA.</b>						<b>Nº</b>	
<b>TELÉFONOS:</b>					<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>		
<b>TITULACIÓN ACADÉMICA DE:</b>							

Lugar, fecha y firma

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

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: 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".