



Ayuntamiento de Bolaños de Calatrava
Plaza de España nº 1 - 13260
Bolaños de Calatrava - Ciudad Real
Telf.- Fax : 926 87 00 27 - 926 87 01 69
www.bolanosdecalatrava.es
Registro de Entidades Locales nº 01130230

Sello de registro:

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO SELECTIVO MEDIANTE EL SISTEMA DE CONCURSO-OPOSICIÓN

Nombre:	Apellidos:	
DNI:	Fecha de nacimiento:	Nacionalidad:
Domicilio a efectos de notificaciones:		
Municipio:	CP:	Provincia:
Correo electrónico:		Teléfono:
Documentación que se adjunta:		
Datos de la Convocatoria:		
Plaza:		
Plaza Nº de Plazas convocadas:		
Fecha Publicación en el B.O.P.		

AUTOBAREMACIÓN

A: Titulación

Denominación	Autobaremación aspirante	Tribunal

B: Experiencia profesional

Denominación	Meses	Autobaremación aspirantes	Tribunal

C: Formación complementaria

Denominación	Horas	Autobaremación aspirantes	Tribunal



Ayuntamiento de Bolaños de Calatrava
Plaza de España nº 1 - 13260
Bolaños de Calatrava - Ciudad Real
Telf.- Fax : 926 87 00 27 - 926 87 01 69
www.bolanosdecalatrava.es
Registro de Entidades Locales nº 01130230

Sello de registro:

D: Otra titulación

Denominación	Horas	Autobaremación aspirantes	Tribunal

PUNTUACIÓN TOTAL (Suma apartados A, B, C y D)	Autobaremación	PUNTOS	Tribunal

La persona abajo firmante solicita ser admitida a la convocatoria arriba indicada, y DECLARA bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos los datos consignados en este impreso de autobaremación, que los méritos alegados se encuentran acreditados con la documentación adjunta, que la pondrá a disposición de la Administración cuando le sea requerida conforme a lo establecido en las bases de la convocatoria y que su puntuación de autobaremo es la que figura en la casilla "PUNTUACIÓN TOTAL" de este impreso. Se adjunta justificante del ingreso de los derechos de examen.

En _____ a ____ de _____ de 202

El/la solicitante:

Fdo.: _____

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 d diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, este Ayuntamiento le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tiene como finalidad la gestión en materia de Recursos Humanos. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión y oposición dirigiendo un escrito al Sr. Alcalde - Presidente.

AL SR. ALCALDE - PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE BOLAÑOS DE CALATRAVA