

ANNEX V / ANEXO V



**SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ A PROVES SELECTIVES
PER A PERSONAL FUNCIONARI/LABORAL
SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS
PARA PERSONAL FUNCIONARIO/LABORAL**

CONVOCATÒRIA/CONVOCATORIA

1. Cos / Escala o categoria <i>Cuerpo / Escala o categoría</i>	2. Referència/Referencia	3. Forma d'accés <i>Forma de acceso</i>
4. Data DOGV / Fecha DOGV Dia/Día Mes/Mes Any/Año	5. En cas de discapacitat, adaptació que sol·liciteu i motiu d'aquesta <i>En caso de discapacidad, adaptación que se solicita y motivo de la misma</i>	
Si té un percentatge de discapacitat reconegut igual o superior al 33 %, i vol fer valdre aquest reconeixement per a dirimir els possibles empats en la puntuació final del procés (base 1.7 de la convocatòria) marque la següent casella següent: / Si tiene un porcentaje de discapacidad reconocido igual o superior al 33 %, y quiere hacer valer dicho reconocimiento para dirimir los posibles empates en la puntuación final del proceso (base 1.7 de la convocatoria) marque la siguiente casilla: <input type="checkbox"/>		

DADES PERSONALS/DATOS PERSONALES

De conformitat amb el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre de Protecció de Dades de Caràcter Personal, s'informa que les dades personals aportats seran objecte de tractament per la Universitat d'Alacant, amb seu en Ctra. Sant Vicent del Raspeig, s/n-03690, Sant Vicent del Raspeig-Alacant com a responsable del fitxer, amb la finalitat de que puga participar en processos de selecció convocats per la Universitat. En cas de facilitar amb la seua sol·licitud dades de salut, mitjançant la signatura del present document, consenteix expressament que siguen tractats amb les fins apuntades. La publicació dels actes que de les convocatòries es deriven i així ho requerisquen, es farà en els llocs que s'hi indiquen. Els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició al tractament de les seues dades es podran exercitar davant la Gerència de la Universitat.

De conformidad con lo que dispone la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa que los datos personales aportados serán objeto de tratamiento por la Universidad de Alicante, con sede en Ctra. San Vicente del Raspeig, s/n-03690, San Vicente del Raspeig-Alicante como responsable del fichero, con el fin de que pueda participar en procesos de selección convocados por la Universidad. En caso de facilitar con su solicitud datos de salud, mediante la firma del presente documento, consiente expresamente que sean tratados con los fines apuntados. La publicación de los actos que de las convocatorias se deriven y así lo requieran, se hará en los lugares que se indiquen en la misma. Los derechos de acceso, rectificaci6n, cancelaci6n y oposici6n al tratamiento de sus datos se podr6n ejercitar ante la Gerencia de la Universidad.

6. DNI/DNI	7. Primer cognom / Primer apellido	8. Segon cognom / Segundo apellido	9. Nom/Nombre
10. Data de naixement <i>Fecha de nacimiento</i> Dia/Día Mes/Mes Any/Año	11. Província de naixement / Provincia de nacimiento	12. Localitat de naixement / Localidad de nacimiento	
13. Telèfon/ Teléfono i Correu electrònic / Correo electrónico			
14. Domicili: carrer o plaça i número / Domicilio: calle o plaza y número			15. Domicili: municipi / Domicilio: municipio
16. Codi postal / Cod. postal	17. Domicili: província / Domicilio: provincia	18. Domicili: país / Domicilio: país	

**19. DADES A CONSIGNAR SEGONS LES BASES DE LA CONVOCATÒRIA
DATOS A CONSIGNAR SEGÚN LAS BASES DE LA CONVOCATORIA**

A)	B)	C)
----	----	----

La o el sotassignat sol·licita ser admés/esa a les proves selectives a què es refereix aquesta instància i DECLARA que són certes les dades consignades en aquesta sol·licitud i que reuneix les condicions exigides per a ingressar en la funció pública, especialment les assenyalades en la convocatòria anteriorment esmentada. Així mateix, es compromet a provar documentalment totes les dades que apareixen en aquesta sol·licitud.

La o el abajo firmante solicita ser admitido/a a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne las condiciones exigidas para ingreso a la función pública y las especialmente señaladas en la convocatoria anteriormente citada, comprometiéndose a probar documentalment todos los datos que figuran en esta solicitud.

....., d..... de 20

(Signatura/Firma)

Import drets d'exam
Importe derechos de examen