

Solicitud: Continuidad

CONVOCATORIA



1. Categoría Profesional	2.- Órgano Convocante	3. Fecha Publicación
--------------------------	-----------------------	----------------------

DATOS PERSONALES

4. D.N.I.	5. Primer Apellido	6. Segundo Apellido	7. Nombre
8. Fecha de Nacimiento	9. Sexo	10. Localidad de Nacimiento.	11. Provincia de Nacimiento.
Día	Mes	Año	
	HOMBRE MUJER		
12. Teléfono	21.1 Correo electrónico	13. Domicilio	14. Código Postal
15. Domicilio: Municipio, Provincia y Nación.			

TITULACIÓN ACADÉMICA.

16. Exigida en la Convocatoria.

17. Centro de Expedición.

EXPERIENCIA PROFESIONAL.

18. Servicios Prestados

Años	Días	Meses	Admón. Pública o Entidad donde se prestaron	Autovaloración: Puntos
TOTAL				

FORMACIÓN ACADÉMICA

19. Cursos Impartidos

Denominación del curso	Horas	Autovaloración: Puntos
TOTAL		

20. Cursos

Denominación del curso	Centro de Impartición	Horas	Autovaloración: Puntos
TOTAL			

Quien suscribe declara, bajo su responsabilidad, que son ciertos los datos arriba consignados y que reúne los requisitos exigidos para el ingreso en la Bolsa de Trabajo de INMUSA y los específicos de esta Convocatoria, comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, y, en consecuencia solicita de V.E. que resuelva su admisión a las pruebas selectivas.

43773724D
CARLOS
LISBONA (R:
A29956695)

Firmado digitalmente
por 43773724D
CARLOS LISBONA (R:
A29956695)
Fecha: 2023.01.18
16:11:11 +0100

En _____, a _____ de _____ de 2023

SRA. PRESIDENTA DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN