Solicitud Bolsa de Trabajo CATEGORÍA:

DATOS PERSOI	NALES				
APELLIDOS					
NOMBRE				D.N.I./N.I.F.	
DOMICILIO					
CIUDAD				COD. POSTAL	
TELÉFONO FIJO			TELEFONO MÓV	/IL	
CORREO ELECTRÓNICO					
GENERAL					
l =	del D.N.I. / N.I.F. lémico Exigido. ſasas.				
A EXPERIENCIA PROFESIONAL					
Contratos de Trabajo con la Ciudad Autónoma. Otros Contratos de Trabajos.					
B EJERCICIOS SUPERADOS (Fechas de la convocatorias en BOME)					
2		6			_
C FORMACIÓN					
En caso de necesitar más espacio se añadirán en anexo complementario					
Consiente el tratamiento de los datos personales de este formulario para los fines recogidos en el mismo.					
El interesado abajo firmante hace constar que reune todos y cada uno de los requisitos exigidos en las bases de la convocatoria y autorizo en virtud de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, a la Ciudad Autónoma de Melilla a la consulta de los datos tributarios, padronales y de relacion laboral con dicha Ciudad, así como los que pueda solicitar ante la Tesorería de la Seguridad Social y el SPEE.					
		En Melilla, a	de	de	

Consiente el tratamiento de los datos personales de este formulario para los fines recogidos en el mismo.

PÁGINA: BOME-P-2025-365

BOLETÍN: BOME-S-2025-6254