



SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN CONVOCATORIA DE BOLSAS DE EMPLEO PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL LABORAL TEMPORAL

ESPACIO RESERVADO PARA REGISTRO

APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA SOLICITANTE:

1. CONVOCATORIA							
CATEGORÍA:							
	TITULADO/A SUPERIOR DE SERVICIOS TÉCNICOS DE OBRAS, EQUIPAMIENTO Y MANTENIMIENTO						
	TITULADO/A DE GRADO MEDIO DE SERVICIOS TÉCNICOS DE OBRAS, EQUIPAMIENTO Y MANTENIMIENTO						
2. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE							
D.N.I. (indicar letra):	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:				
FECHA NACIMIENTO:	SEXO:	NACIONALIDAD:					
	<table border="1"><tr><td> </td><td>H</td><td> </td><td>M</td></tr></table>		H		M		
	H		M				
DISCAPACIDAD:	Porcentaje:	%					
DOMICILIO (Tipo vía, nombre y número):							
CÓDIGO POSTAL:	DOMICILIO (Municipio):	DOMICILIO (Provincia):					
TELÉFONO MÓVIL:	TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO (OTRO):					
CORREO ELECTRÓNICO 1:		CORREO ELECTRÓNICO 2:					
TITULACIÓN ACCESO:		FECHA DE OBTENCIÓN:					

SRA. RECTORA MAGNÍFICA DE LA UNIVERSIDAD DE HUELVA



SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN CONVOCATORIA DE BOLSAS DE EMPLEO PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL LABORAL TEMPORAL

APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA SOLICITANTE:

3. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

4. MEDIO DE NOTIFICACIÓN (Indicar medio notificación)

AUTORIZO a que se me comuniquen mediante el sistema de notificación de la Universidad de Huelva (Dirección Electrónica Habilitada) aquellas notificaciones relativas a mi solicitud, de conformidad con el artículo 41.1 de la Ley 39/2015

Deseo ser notificado/a por correo postal

DOMICILIO (Tipo vía, nombre y número):

CÓDIGO POSTAL:

DOMICILIO (Municipio):

DOMICILIO (Provincia):

La persona abajo firmante solicita ser admitida a las pruebas a que se refiere la presente instancia y DECLARA BAJO JURAMENTO O PROMESA que son ciertos todos los datos consignados en la misma y que toda la documentación presentada y relacionada en la solicitud es copia fiel de los documentos originales. Esta declaración se realiza bajo la responsabilidad de quien la suscribe, sin perjuicio de que se puedan requerir los oportunos documentos originales que acrediten la presente declaración.

Lugar:

Fecha:

Firma de la persona solicitante