

ANEXO III

SOLICITUD DE PARTICIPACION EN PROCESO SELECTIVO PARA LA ELABORACIÓN DE RELACIONES DE CANDIDATOS PARA EL NOMBRAMIENTO DE FUNCIONARIOS INTERINOS DEL CUERPO DE OBSERVADORES DE METEOROLOGÍA DEL ESTADO

DATOS PERSONALES

APELLIDOS Y NOMBRE			
NIF / NIE / NIP	TELÉFONO	E-MAIL	
DIRECCIÓN		CÓD. POSTAL	
LOCALIDAD	PROVINCIA	PAÍS	
FECHA NACIMIENTO	LOCALIDAD Y PAÍS NACIMIENTO		
NACIONALIDAD			

ÁMBITO GEOGRÁFICO	1)	2)
--------------------------	----	----

TITULACIÓN EXIGIDA

--

MÉRITOS ALEGADOS PROFESIONALES

EXPERIENCIA EN PUESTOS DE TRABAJO EN FUNCIONES Y TAREAS IDÉNTICAS

Denominación del puesto	Organismo público o empresa	Período trabajado (años, meses y días)

EXPERIENCIA EN PUESTOS DE CATEGORÍA IGUAL O SUPERIOR CON FUNCIONES Y TAREAS AFINES

Denominación del puesto	Organismo público o empresa	Período trabajado (años, meses y días)

EXPERIENCIA EN PUESTOS DE CATEGORÍA INFERIOR CON FUNCIONES Y TAREAS AFINES

Denominación del puesto	Organismo público o empresa	Período trabajado (años, meses y días)

MÉRITOS ALEGADOS FORMATIVOS

OTRAS TITULACIONES Y ESPECIALIDADES:

CURSOS DE CAPACITACIÓN

<p>- Autorizo a la comprobación de los datos de identificación personal en el Sistema de Verificación de Datos de Identidad (R.D. 522/2006, de 28 de abril, B.O.E. del 9 de mayo) (Ley de protección de datos de carácter personal, ley 15/1999)</p> <p>- Autorizo a recibir la notificación de oferta de nombramiento de funcionario interino a través de correo electrónico (Ley de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos, ley 11/2007)</p>	<p><u>Sí</u></p> <p><u>Sí</u></p>	<p><u>No</u></p> <p><u>No</u></p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

Lugar, fecha y firma

, de de

MINISTERIO DE AGRICULTURA Y PESCA, ALIMENTACIÓN Y MEDIO AMBIENTE
AGENCIA ESTATAL DE METEOROLOGIA
 C/ Leonardo Prieto Castro, nº 8
 28071 MADRID