¡Atención!. Este formulario puede ser cumplimentado electrónicamente e impreso para su entrega oficial. Para rellenar un campo. situe el puntero del ratón en el espacio correspondiente. Una vez haya cumplimentado el impreso, imprimalo para proceder posteriormente a su entrega.

Secretaría General Técnica
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN
Y JUVENTUD

Comunidad de Madrid

ETIQUETA DE REGISTRO

SOLICITUD DE PROVISIÓN DE PUESTOS DE TRABAJO MEDIANTE CONCURSO DE MÉRITOS	**MOD: 01/107**

DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombre .....

D.N.I. .....

Dirección ..... Telef. .....

Localidad ..... Provincia ..... C.P. .....

DATOS DE LA CONVOCATORIA

☐ Acuerdo del consejo de Gobierno (Art. 55)

Marque y rellene lo que proceda

☐ Orden Nº ...../.....

Forma de provisión: Concurso de Méritos ☐

Fecha de publicación en el B.O.C.M. ...../...../.....

Libre designación ☐

Consejería/s a la/s que están adscritos los puestos solicitados .....

PUESTOS DE TRABAJO SOLICITADOS (Por orden de prioridad)

Nº	N.P.T.	DENOMINACIÓN	Nº	N.P.T.	DENOMINACIÓN
1			11		
2			12		
3			13		
4			14		
5			15		
6			16		
7			17		
8			18		
9			19		
10			20		

Madrid, a..... de ..... de .....

Firma

DESTINATARIO	ILMO SR. SECRETARIO GENERAL TÉCNICO DE LA CONSEJERIA DE EDUCACIÓN Y JUVENTUD

"Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el nuevo Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos. La información relativa a los destinatarios de los datos, la finalidad y las medidas de seguridad, así como cualquier información adicional relativa a la protección de sus datos personales podrá consultarla en el siguiente enlace www.madrid.org/proteccionDeDatos. Ante el responsable del tratamiento podrá ejercer, entre otros, sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación de tratamiento."

Si usted tiene alguna sugerencia que pueda mejorar este impreso les rogamos nos la hagan llegar a la Vicepresidencia, Consejería de Deportes, Transparencia y Portavocía del Gobierno, D. G. de Transparencia, Gobierno Abierto y Atención al Ciudadano.

¡Atención!. Este formulario puede ser cumplimentado electrónicamente e impreso para su entrega oficial. Para rellenar un campo. situe el puntero del ratón en el espacio correspondiente. Una vez haya cumplimentado el impreso, imprimalo para proceder posteriormente a su entrega.

Secretaría General Técnica
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN
Y JUVENTUD

Comunidad de Madrid

HISTORIAL ACADEMICO Y PROFESIONAL (ANEXO A SOLICITUD DE PROVISIÓN DE PUESTOS DE TRABAJO)	**MOD: 02/104**

TODOS LOS DATOS RECOGIDOS EN ESTE HISTORIAL DEBERAN SER ACREDITADOS DOCUMENTALMENTE

DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombre .....

D.N.I. .....

FORMACIÓN

TITULOS ACADÉMICOS

DENOMINACIÓN	CENTRO
.....	.....
.....	.....

IDIOMAS

DENOMINACIÓN	NIVEL	CENTRO
.....	.....	.....
.....	.....	.....

CURSOS EN CENTROS DE FORMACIÓN DE LAS ADMINISTRACIONES PUBLICAS

DENOMINACIÓN	CERTIFICADO DE: (Aprovechamiento/Asistencia)	DURACIÓN
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

CURSOS DE FORMACIÓN EN OTROS CENTROS

DENOMINACIÓN	CENTRO	DURACIÓN
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

"Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el nuevo Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos. La información relativa a los destinatarios de los datos, la finalidad y las medidas de seguridad, así como cualquier información adicional relativa a la protección de sus datos personales podrá consultarla en el siguiente enlace www.madrid.org/proteccionDeDatos. Ante el responsable del tratamiento podrá ejercer, entre otros, sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación de tratamiento."

¡Atención!. Este formulario puede ser cumplimentado electrónicamente e impreso para su entrega oficial. Para rellenar un campo. situe el puntero del ratón en el espacio correspondiente. Una vez haya cumplimentado el impreso, imprimalo para proceder posteriormente a su entrega.

EXPERIENCIA PROFESIONAL EN LA ADMINISTRACIÓN PUBLICA

FORMATO FECHA: 04/03/2001

CUERPO, ESCALA, CATEGORÍA LABORAL

DENOMINACIÓN	GRUPO	VINCUL*	F. INGRESO	F.CESE

*(P= ALTO CARGO. A = FUNCIONARIO/A DE CARRERA. I = FUNCIONARIO INTERINO. L = LABORAL TEMORAL.)

EXPERIENCIA PROFESIONAL EN LA EMPRESA PRIVADA

DENOMINACIÓN DEL PUESTO	EMPRESA O ACTIVIDAD	DESDE	HASTA

OTRAS ACTIVIDADES (DOCENTES, DE INVESTIGACION, PUBLICACIONES,ETC.)

Limpiar Campos

Imprimir

"Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el nuevo Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos. La información relativa a los destinatarios de los datos, la finalidad y las medidas de seguridad, así como cualquier información adicional relativa a la protección de sus datos personales podrá consultarla en el siguiente enlace www.madrid.org/proteccionDeDatos. Ante el responsable del tratamiento podrá ejercer, entre otros, sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación de tratamiento."