



<b>ANEXO I</b>  <b>Instancia de solicitud en el proceso selectivo de agente de igualdad del Ayuntamiento de Ayora</b>	<b>A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN</b> <b>Nº Registro</b>
---	---

DATOS DEL SOLICITANTE		
Nombre y Apellidos		DNI / NIF
Dirección		
Código Postal	Municipio	Provincia
Teléfono	Móvil	Email
Discapacidad	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Porcentaje:

EXPONE
Que teniendo conocimiento de la totalidad de las bases reguladoras del procedimiento, reúno todos y cada una de las condiciones que se exigen para tomar parte en el proceso.

SOLICITA
Tomar parte en la selección para la constitución de la bolsa de trabajo de AGENTE DE IGUALDAD, aportando la documentación exigida en las bases y la documentación acreditativa para la valoración de méritos, también recogida en las bases.



## DOCUMENTACIÓN A APORTAR

Para tomar parte en el proceso aporoto la siguiente documentación: (Marcar con un aspa las casillas correspondientes a la documentación efectivamente presentada):

- Fotocopia compulsada del DNI, pasaporte o tarjeta de residencia.
- Fotocopia compulsada de la Titulación exigida en las bases.
- Fotocopia compulsada de la formación exigida.
- Relación completa y numerada de los méritos a valorar (Anexo II)
- Fotocopia compulsada de la documentación acreditativa de los méritos a valorar
- Formulario de autobaremación (Anexo III)
- Fotocopia de la acreditación de persona discapacidad.

## AVISO LEGAL

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de lo siguiente:

- Los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma confidencial en un fichero propiedad de este Ayuntamiento.

- Ud. tendrá la posibilidad de acceder en cualquier momento a los datos facilitados, así como de solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación, dirigiendo una comunicación escrita, junto con la documentación acreditativa de su identidad, a este Ayuntamiento.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

El solicitante,

Fdo.: \_\_\_\_\_

ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE AYORA