



ANEXO II

Relación numerada de méritos para el proceso selectivo de agente de igualdad del Ayuntamiento de Ayora

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y Apellidos	DNI / NIF

RELACIÓN NUMERADA DE MÉRITOS

La relación numerada habrá de ir acompañada de copia de todos los documentos que lo justifiquen.

Al aportar los documentos deberá indicar en cada uno de ellos el número correspondiente al mérito señalado.

DOC. NÚMERO 1: _____

DOC. NÚMERO 2: _____

DOC. NÚMERO 3: _____

DOC. NÚMERO 4: _____

DOC. NÚMERO 5: _____

DOC. NÚMERO 6: _____

DOC. NÚMERO 7: _____

DOC. NÚMERO 8: _____

DOC. NÚMERO 9: _____

DOC. NÚMERO 10: _____

DOC. NÚMERO 11: _____

DOC. NÚMERO 12: _____

DOC. NÚMERO 13: _____

DOC. NÚMERO 14: _____

DOC. NÚMERO 15: _____

Ayuntamiento de Ayora

C/ Marquesa de Zenete, 60, Ayora. 46620 Valencia. Tfno. 962191025. Fax: 961890002



DOC. NÚMERO 16: _____

DOC. NÚMERO 17: _____

DOC. NÚMERO 18: _____

DOC. NÚMERO 19: _____

DOC. NÚMERO 20: _____

DOC. NÚMERO 21: _____

DOC. NÚMERO 22: _____

DOC. NÚMERO 23: _____

DOC. NÚMERO 24: _____

DOC. NÚMERO 25: _____

DOC. NÚMERO 26: _____

DOC. NÚMERO 27: _____

DOC. NÚMERO 28: _____

DOC. NÚMERO 29: _____

DOC. NÚMERO 30: _____

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.: _____

Ayuntamiento de Ayora

C/ Marquesa de Zenete, 60, Ayora. 46620 Valencia. Tfno. 962191025. Fax: 961890002