

MODELO DE INSTANCIA **ANEXO I**
SOLICITUD DE ADMISION A PRUEBAS SELECTIVAS

Póliza de 25 Timbre Provincial de 25 pts.		Sello Mutualidad de 5 pts.		DIPUTACION PROVINCIAL DE LA RIOJA			
				1. Grupo y Subgrupo de la plaza.		Administración Especial	
				2. Denominación de la plaza a que aspira		Técnicos, Grado Medio	
				Ayudante Técnico Sanitario de los Centros Asistenciales Provinciales			
I. Datos personales:							
3. Primer apellido			4. Segundo apellido		5. Nombre		
6. Fecha de nacimiento			7. Lugar de nacimiento: Municipio		8. Idem.: Provincia		
9. Domicilio			10. Lugar de domicilio: Municipio		11. Idem.: Provincia		
12. Sexo Varón <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>		13. Estado civil Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/>		14. Doc. Nac. Identidad Núm.		15. Teléfono Núm.	
16. Nombre de la madre			17. Nombre del padre		18. Profesión del padre		
19. Caso de ser funcionario público, indicar:							
19.1. Denominación del cuerpo o plaza				19.2 Fecha ingreso		19.3 Situac. actual	
II. Formación:							
20. Títulos académicos que posee.			21. Centro que los expidió			21.1 Localidad	
22. Otros conocimientos especiales (Idiomas, Diplomas, etc.)							
23. Pruebas selectivas en que ha participado.							
23.1 Denominación del cuerpo o plaza				23.2 Año		23.3. Ejercicios aprob.	
III. Experiencia:							
24. Trabajo en la Administración pública en condición de interino, eventual o contratado.							
24.1 Fecha ingreso	24.2 Fecha cese	24.3 Ministerio u organismo y centro directivo en que prestó servicios				24.4. Condición	
25. Trabajo en la empresa privada.							