

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 General	
						2. Denominación de la plaza a que aspira		Auxiliar	
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.									