

Solicitud para participar en el proceso para la elaboración de una bolsa de empleo conductores de autobuses para EMTF 2018.

Código de solicitud:

DATOS DEL SOLICITANTE

| | | | | | |
|--------------------------------------|---------------|----------------------------------|-----------------|---------------------------|---------------|
| Nombre | | Apellidos | | | |
| | | | | | |
| DNI/NIE/Pasaporte | | Fecha de nacimiento | | | |
| | | | | | |
| Tipo de vía (Calle, Paseo...) | | Nombre de la vía | | | |
| | | | | | |
| Número | Bloque | Portal | Escalera | Piso | Puerta |
| | | | | | |
| Código postal | | Localidad | | Provincia | |
| | | | | | |
| Teléfono de contacto | | Otro teléfono de contacto | | Correo electrónico | |
| | | | | | |

¿Tiene usted una minusvalía de grado igual o superior al 33%? SI NO
Debe acreditar este hecho según lo establecido en las bases del procedimiento.

CONDICIONES

Habiendo tenido conocimiento de la publicación y convocatoria correspondiente a la oferta de empleo de EMTF, declaro que cumplo con todas y cada una de las condiciones exigidas en las bases de la convocatoria y solicito admita a trámite esta solicitud de participación en el indicado proceso selectivo.

DECLARACIÓN RESPONSABLE:

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD que son ciertos los datos consignados en esta solicitud y que reúno las condiciones exigidas para participar en este proceso selectivo, referidas a la fecha de expiración del plazo señalado para la presentación de instancias.
Me comprometo a acreditar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud junto con el resguardo del abono de las tasas.

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

De conformidad con lo establecido en la L.O. 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), los datos de carácter personal van a ser incorporados en los ficheros de titularidad de EMTF, con dirección en la Calle Eduardo Torroja, 48 (28946) Fuenlabrada - Madrid, para la gestión y control de los mismos. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo una comunicación por escrito a la dirección antes expuesta.

DOCUMENTOS ADJUNTOS A LA PRESENTE SOLICITUD (Marcar con una "x")

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Fotocopia del DNI o NIE | <input type="checkbox"/> Bachiller superior o equivalente o formación profesional de segundo grado. |
| <input type="checkbox"/> Fotocopia del permiso de conducción. | <input type="checkbox"/> Titulación superior |
| <input type="checkbox"/> Fotocopia del título Graduado en Secundaria o equivalente. | <input type="checkbox"/> Titulación que certifique conocimientos específicos sobre organización y gestión del transporte de viajeros. |
| <input type="checkbox"/> Currículum Vitae | |
| <input type="checkbox"/> Original del resguardo del ingreso de las tasas de participación. | |
| <input type="checkbox"/> Certificado minusvalía. | |
| <input type="checkbox"/> Certificado acreditativo del nivel A2 de inglés. | |

Fdo. _____
(Firma del Solicitante)