**ANEXO III**

**Solicitud de participación**

APOYO AL PLAN CARTOGRÁFICO Código 6C/20

**DATOS PERSONALES**

|  |
| --- |
| APELLIDO 1…………………………………………………………APELLIDO 2…………………………………………………………………………..NOMBRE………………………………………………………………Nº DOCUMENTO DE IDENTIDAD………………………………………………..DIRECCIÓN: c/av/pz………………………………...........…………….num……..piso…….Cod. Postal……………….TELÉFONO………………………LOCALIDAD……………………………………………….PROVINCIA……………………………………………PAÍS………………………………….FECHA NACIMIENTO………………………..LOCALIDAD NACIMIENTO…………………………………PAIS NACIMIENTO…………………….NACIONALIDAD…………………………………………CORREO ELECTRÓNICO....…………………………………………………………………… |

**PROCESO SELECTIVO**

|  |
| --- |
| MINISTERIO:… ORGANISMO:…FECHA DE LA CONVOCATORIA:… CATEGORIA PUESTO CONVOCADO:… GRUPO PROFESIONAL:...CÓDIGO PLAZA SOLICITADA: …… .PRIORIDAD: |

**TITULACIÓN MÍNIMA EXIGIDA (se deberá poseer a la finalización del plazo de presentación de instancias)**

|  |
| --- |
|  |

**MÉRITOS ALEGADOS**

|  |  |
| --- | --- |
| MÉRITOS | PUNTUACIÓN |
| PROFESIONALES: | **(No Rellenar)** |
| EXPERIENCIA EN PUESTOS DE LA MISMA O SUPERIOR CATEGORIA CON FUNCIONES Y TAREAS AFINES |  |
| DENOMINACION PUESTO | ORGANISMO PUBLICO O EMPRESA | PERIODO TRABAJADO (AÑOS, MESESY DIAS) |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| EXPERIENCIA EN PUESTOS DE CATEGORIA INFERIOR CON FUNCIONES Y TAREAS AFINES |  |
| DENOMINACION PUESTO | ORGANISMO PUBLICO O EMPRESA | PERIODO TRABAJADO (AÑOS, MESESY DIAS) |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| FORMATIVOS: |  |
| OTRAS TITULACIONES Y ESPECIALIDADES: |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| CURSOS, SEMINARIOS: |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| BECAS: |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| IDIOMAS |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| PUBLICACIONES INDIVIDUALES O PARTICIPACIÓN EN PUBLICACIONES COLECTIVAS |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| CONGRESOS |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| PROCESOS SELECTIVOS SUPERADOS DE PERSONAL LABORAL FIJO: |  |
| GRUPO | CATEGORIA PROFESIONAL | DEPARTAMENTO U ORGANISMO | FECHA CONVOCATORIA | FECHA PUBLICACIÓN LISTA APROBADOS |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **PUNTUACION TOTAL** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CONSIENTE que el Centro Gestor del proceso de selección y nombramiento acceda a las bases de datos de las Administraciones, con garantía de confidencialidad y a los exclusivos efectos de facilitar la verificación de los datos de identificación personal y titulación. En el caso de no consentir deberá aportar la documentación acreditativa correspondiente.**  | **SI** | **NO** |

**Lugar, fecha y firma**

………………………………………………de………………de……..

SR. DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO GEOLÓGICO Y MINERO DE ESPAÑA