

## SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS

**IMPORTANTE:** Escriba los datos en MAYÚSCULAS y de forma legible. Para acreditar la presentación entregue ORIGINAL y COPIA.  
Es necesaria una solicitud para cada convocatoria a la que se presente.

### 1. DATOS DE LA CONVOCATORIA

CATEGORÍA PROFESIONAL A LA QUE OPTA

**TÉCNICO DE SEGURIDAD Y AUDITORÍA INFORMÁTICA (nivel 12) en la DIRECCIÓN DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN**

### 2. DATOS PERSONALES

N.I.F./N.I.E.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO <input type="checkbox"/> MUJER <input type="checkbox"/> HOMBRE
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	
DOMICILIO: CALLE O PLAZA, NÚMERO, PISO Y PUERTA			CÓDIGO POSTAL
MUNICIPIO		PROVINCIA	
TELÉFONOS		CORREO ELECTRÓNICO	

### 3. TÍTULOS ACADÉMICOS OFICIALES (Obtenidos antes de la finalización del plazo de presentación de solicitudes)

DE LOS EXIGIDOS EN LA CONVOCATORIA EL QUE POSEA LA PERSONA SOLICITANTE

OTROS TITULOS OFICIALES

### 4. EXPERIENCIA PROFESIONAL (No cumplimentar si no se solicita en las bases de la convocatoria)

### 5. DISCAPACIDAD (Cumplimentar únicamente si está en posesión del certificado de minusvalía)

PLAZAS RESERVADAS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD <input type="checkbox"/> SI	GRADO DE MINUSVALÍA (%)	ADAPTACIONES SOLICITADAS
---	-------------------------	--------------------------

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Dirección General de la F.N.M.T.-R.C.M. le informa de que sus datos pasarán a formar parte de un fichero de su propiedad, con la finalidad de gestionar los procesos de selección de personal y bolsas de empleo, pudiendo comunicarle la publicación de futuras convocatorias. Sus datos personales aparecerán publicados en las comunicaciones de las diferentes fases del procedimiento, pudiendo ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos y condiciones estipulados en el RD 1720/2007 ante la Dirección de Recursos Humanos de la F.N.M.T.-R.C.M., c/ Jorge Juan 106, 28071 Madrid.

La persona firmante solicita ser admitida a las pruebas selectivas a que se refiere la presente solicitud y DECLARA que son ciertos todos los datos consignados en ella, y que reúne las condiciones exigidas para el ingreso y las especialmente señaladas en la convocatoria anteriormente citada, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.

Sello o etiqueta de registro de la F.N.M.T.-R.C.M.

En....., a..... de..... de.....  
Firma:

(No se admiten delegaciones de firma)