



**SOLICITUD PARA FORMAR PARTE EN LA VIGILANCIA DE LAS PRUEBAS SELECTIVAS DE NUEVO INGRESO DEL PAS**

**DATOS PERSONALES**

APELLIDOS	NOMBRE	NIF

DIRECCIÓN	LOCALIDAD	C.P

TELÉFONO	TELÉFONO MÓVIL	DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO

SERVICIO/UNIDAD/DEPARTAMENTO

--

FUNCIONARIO DE CARRERA                       LABORAL FIJO

**PRUEBAS SELECTIVAS**

- ESCALA AUXILIAR ADMINISTRATIVA
- CATEGORÍA DE TÉCNICO/A AUXILIAR DE SERVICIOS DE CONSERJERÍA

**EJERCICIOS**

- ESCALA AUXILIAR ADMINISTRATIVA**
- Primer Ejercicio 04/11/2017 (Sábado)
  - Segundo Ejercicio (Por determinar la Fecha)

- CATEGORÍA DE TÉCNICO/A AUXILIAR DE SERVICIOS DE CONSERJERÍA**
- Primer Ejercicio 20/01/2018 (Sábado)
  - Segundo Ejercicio (Por determinar la Fecha)

**NOTA IMPORTANTE**

¿Tiene algún familiar que participe en dichos procesos selectivos?  SI  NO

En caso afirmativo indique el nombre, apellidos y proceso selectivo en el que participa:

---

---

---

Huelva,                      de                      de 2017

Fdo: