



ANEXO III

INSTITUTO DE ASTROFÍSICA DE CANARIAS. INSTANCIA DE SOLICITUD EN PROCESO SELECTIVO

DATOS PERSONALES

APELLIDOS:						
NOMBRE:		NIF, NIE O PASAPORTE				
NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO:		/ /		
LOCALIDAD DE NACIMIENTO		PAIS DE NACIMIENTO				
DOMICILIO		PAIS		PROVINCIA		
LOCALIDAD					CÓDIGO POSTAL	
CALLE, PLAZA, AVDA.					Nº	
TELÉFONOS:				CORREO ELECTRÓNICO		
TITULACIÓN ACADÉMICA DE:						

PROCESO SELECTIVO

MINISTERIO: CIENCIA E INNOVACIÓN - ORGANISMO: CONSORCIO PÚBLICO IAC CATEGORIA PUESTOS CONVOCADOS: 3 PUESTOS TITULADOS SUPERIORES (ESTABILIZACIÓN) GRUPO PROFESIONAL GRUPO 1 FUERA DE CONVENIO REFERENCIA CONVOCATORIA: PS-2020-020-Titulados Superiores Fuera de Convenio.(Contrato fijo)		
PLAZAS A LAS QUE OPTA (por orden de preferencia)		
1º Plaza núm ____	2º Plaza núm ____	3º Plaza núm ____

DISCAPACIDAD (OPCIONAL)

Grado	C.C.A.A. en la que se reconoce la discapacidad
Adaptación que se solicita para las pruebas selectivas (Opcional)	

SÍ/ NO	DOC NUM	<u>DOCUMENTACIÓN IMPRESCINDIBLE PARA SER ADMITIDO AL PROCESO</u>
<input type="checkbox"/>	1	IMPRESO SOLICITUD, ANEXO III, DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADO Y FIRMADO
<input type="checkbox"/>	2a	TITULACIÓN (FOTOCOPIA DEL TÍTULO O FOTOCOPIA DEL TÍTULO O DOCUMENTO ACREDITATIVO DE HABER ABONADO LAS TASAS CORRESPONDIENTES PARA SU EXPEDICIÓN O CERTIFICACIÓN OFICIAL)
<input type="checkbox"/>	2b	TITULACIÓN EXTRANJERA: (HOMOLOGACIÓN O RECONOCIMIENTO PROFESIONAL)
<input type="checkbox"/>	4	DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LA NACIONALIDAD (Ver puntos 2.1 y 3.2).

Lugar, fecha y firma

En _____ a _____ de _____ de 2020

Fdo.....

Los datos facilitados a través de esta solicitud y los que deriven del desarrollo del proceso selectivo, serán incorporados en nuestros ficheros relativos a los procesos de selección de personal. En caso de disconformidad, deberá comunicárnoslo por escrito. De otro modo, entendemos que muestra su conformidad al respecto, otorgando su consentimiento para el tratamiento señalado. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo escrito a: INSTITUTO DE ASTROFÍSICA DE CANARIAS C/ Vía Láctea, s/n - 38205 - La Laguna - (Santa Cruz de Tenerife), adjuntando fotocopia del D.N.I. por ambas caras y dirección a efectos de notificación".