

Los campos con \* son de carácter obligatorio

### DATOS PERSONALES

(1) Los/as aspirantes incluidos en los apartados 4.1.a) III y IV de las Bases de esta Convocatoria deberán acompañar a la solicitud los documentos que acrediten tal condición.

DNI/NIE/PASAPORTE *	NACIONALIDAD * (1)	FECHA DE NACIMIENTO * _ _ / _ _ / _ _ _ _
NOMBRE *	PRIMER APELLIDO *	SEGUNDO APELLIDO *
DIRECCIÓN COMPLETA *		
MUNICIPIO *	PROVINCIA *	CÓDIGO POSTAL *
TELÉFONO MÓVIL	OTRO TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO

### OCUPACIÓN Y CENTRO TRABAJO DE LA BOLSA QUE SOLICITA

Indicar la Ocupación y el Centro de la Bolsa a solicitar, según el Anexo I (Bolsas convocadas).

<u>OCUPACIÓN</u> (Deberá indicar código y texto completo de la ocupación).*	<u>CENTRO DE TRABAJO*</u>

**BOLSA DISCAPACIDAD:** SI  Marcar una X si solicita bolsa reservada discapacidad según Anexo I.

### LUGAR/SEDE DE CELEBRACIÓN DE PRUEBAS SELECTIVAS

Seleccionar el Centro de Examen donde quiere realizar las pruebas selectivas.  
(en caso de no indicar opción alguna, o indicar más de una, se tomará, por defecto, **MADRID**)

- BARCELONA   
  LAS PALMAS   
  MADRID   
  MÁLAGA   
  PALMA DE MALLORCA  
 SEVILLA   
  VALENCIA

### REQUISITOS SEGÚN LA OCUPACIÓN A SOLICITAR (Ver Anexo IV de las Bases)

Indicar el requisito de formación que cumple según la ocupación solicitada.
<input type="checkbox"/> Título de Bachillerato <input type="checkbox"/> BUP <input type="checkbox"/> FP II / Tco. Especialista / Ciclo Form. Grado Sup. <input type="checkbox"/> Otros
<b>Permiso de Conducir Clase B:</b> <input type="checkbox"/> Fecha expedición: _ _ / _ _ / _ _ _ _            Fecha fin validez: _ _ / _ _ / _ _ _ _ Complimentar en caso de que sea Requisito para la ocupación.

**DISCAPACIDAD**

Cumplimentar en caso de seleccionar una bolsa reservada para personas con discapacidad y/o en caso de solicitar adaptación de tiempos y/o medios (discapacidad  $\geq$  33%) independientemente de la bolsa solicitada. **Asimismo, deberá acompañar a la solicitud, los documentos que acrediten tal condición, según se especifica en el apartado 3.4 de las Bases de la Convocatoria.**

<b>% DE DISCAPACIDAD</b> (deberá ser $\geq$ 33%)	
---	--

Si solicita adaptación de tiempos, indique a continuación Tipo de discapacidad y Código correspondiente, según **Orden PRE/1822/2006**, de 9 de junio.

<b>TIPO DE DISCAPACIDAD</b> (Orden PRE/1822/2006, de 9 de junio)	<b>CÓDIGO</b> (Orden PRE/1822/2006, de 9 de junio)

Si solicita adaptación de medios, describa a continuación, el Tipo de adaptación.

<b>TIPO DE ADAPTACIÓN DE MEDIOS</b>

El/la solicitante declara que reúne los requisitos establecidos en la presente convocatoria, comprometiéndose a acreditarlos en cualquier momento del proceso selectivo. **Cualquier inexactitud o falsedad que se pudiera detectar en los datos facilitados y/o aportados por el/la interesado/a, dará lugar a su exclusión automática y definitiva de este proceso de selección, así como a la extinción de la relación laboral, al considerarse la existencia de un vicio del consentimiento por parte de ENAIRE E.P.E.**

Asimismo, el/la solicitante se responsabiliza de la veracidad y exactitud de los datos personales comunicados y autoriza la recogida y el tratamiento de los mismos por parte de **ENAIRE E.P.E.**

El/la solicitante autoriza a **ENAIRE E.P.E.**, a consultar los datos obrantes en cualquier registro público y/o privado, así como a realizar las averiguaciones y comprobaciones que se consideraran oportunas.

En....., a ..... de ..... de 2019

Firma