



**ANEXO III**  
**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN**  
**(GARANTÍA JUVENIL)**

**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.....PAÍS:.....  
NACIONALIDAD.....CORREO ELECTRÓNICO.....

**PROCESO SELECTIVO**

MINISTERIO:.....  
ORGANISMO:.....  
FECHA DE LA CONVOCATORIA:.....  
CATEGORIA PUESTO CONVOCADO:.....  
GRUPO PROFESIONAL:.....  
CÓDIGO PLAZA SOLICITADA: (indicar en la siguiente página hasta 3 códigos por orden de preferencia)

**MÉRITOS EVALUABLES**

**1. EXPEDIENTE ACADÉMICO**

|  |             |
|--|-------------|
| TITULACIÓN REQUERIDA EN LA CONVOCATORIA:   |             |
| TITULACIÓN POSEIDA:  | NOTA MEDIA: |
| FECHA DE FINALIZACIÓN DE LOS ESTUDIOS CONDUCENTES A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO:                             |             |
| OTRAS TITULACIONES Y ESPECIALIDADES:   |             |
| <input type="checkbox"/> Certificación académica:  |             |
| <input type="checkbox"/> Título académico:   |             |
| <input type="checkbox"/> Homologación o reconocimiento a efectos profesionales de titulación extranjera: |             |
| <b>PUNTUACIÓN DEL EXPEDIENTE ACADÉMICO (a rellenar por el tribunal)</b>                                  |             |

**2. FORMACION COMPLEMENTARIA**

|  |  |
|--|--|
| OTRAS TITULACIONES Y ESPECIALIDADES:   |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| CURSOS, SEMINARIOS:  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| IDIOMAS  |  |
|  |  |
|  |  |
| <b>PUNTUACIÓN TOTAL DE LA FORMACIÓN COMPLEMENTARIA: (a rellenar por el tribunal)</b> |  |



**3. BECAS POSTITULACIÓN DISFRUTADAS**

|  |  |
|--|--|
| 1.   |  |
| 2.   |  |
| 3.   |  |
| 4.   |  |
| <b>PUNTUACIÓN TOTAL DE BECAS DISFRUTADAS: (a rellenar por el tribunal)</b> |  |

|  |  |
|--|--|
| <b>PUNTUACION TOTAL (a rellenar por el tribunal)</b> |  |
|--|--|

**4. OTRA DOCUMENTACIÓN ANEXA A LA SOLICITUD FACILITADA**

|  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Certificado de estudios o libro de calificaciones   |
| <input type="checkbox"/> Resolución del Sistema Nacional de Garantía Juvenil |

**CÓDIGOS DE LOS CONTRATOS A LOS QUE OPTA**

|    |  |
|----|--|
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

|  |                             |                             |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| Autorizo a la comprobación de los datos de identificación personal en el Sistema de Verificación de Datos de Identidad (R.D. 522//2006, de 28 de abril, B.O.E. de 9 de mayo). Ley de protección de datos de carácter personal 15/1999. | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
|--|-----------------------------|-----------------------------|

El abajo firmante solicita ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia y declara que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne las condiciones exigidas para la contratación y las especialmente señaladas en la convocatoria, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud

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

(Firma del interesado/a)

En cualquier caso, si el interesado no prestara su consentimiento deberá aportar fotocopia del documento o tarjeta de identidad correspondiente, siendo la no aportación de aquélla causa para requerirle de conformidad con lo dispuesto en el artículo 71.1. de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común.

Según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD): usted expresa su consentimiento y queda informado de que los datos de carácter personal aportados voluntariamente en los formularios correspondientes para la participación en el proceso selectivo al que esta convocatoria se refiere, se incorporará a un fichero de datos de carácter personal cuya finalidad es la gestión de la convocatoria. La falta de aportación de los mismos y la documentación acreditativa que en su caso se solicite supondrá la imposibilidad de participar en el proceso. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y/o oposición dirigiéndose al CIEMAT, a Secretaría General, Avda. Complutense, 40 28040-MADRID

**SR. DIRECTOR GENERAL DEL CIEMAT**

**Ejemplar para la Administración**



**ANEXO III**  
**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN**  
**(GARANTÍA JUVENIL)**

**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.....PAÍS:.....  
NACIONALIDAD.....CORREO ELECTRÓNICO.....

**PROCESO SELECTIVO**

MINISTERIO:.....  
ORGANISMO:.....  
FECHA DE LA CONVOCATORIA:.....  
CATEGORIA PUESTO CONVOCADO:.....  
GRUPO PROFESIONAL:.....  
CÓDIGO PLAZA SOLICITADA: (indicar en la siguiente página hasta 3 códigos por orden de preferencia)

**MÉRITOS EVALUABLES**

**1. EXPEDIENTE ACADÉMICO**

|  |             |
|--|-------------|
| TITULACIÓN REQUERIDA EN LA CONVOCATORIA:   |             |
| TITULACIÓN POSEIDA:  | NOTA MEDIA: |
| FECHA DE FINALIZACIÓN DE LOS ESTUDIOS CONDUCENTES A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO:                             |             |
| OTRAS TITULACIONES Y ESPECIALIDADES:   |             |
| <input type="checkbox"/> Certificación académica:  |             |
| <input type="checkbox"/> Título académico:   |             |
| <input type="checkbox"/> Homologación o reconocimiento a efectos profesionales de titulación extranjera: |             |
| <b>PUNTUACIÓN DEL EXPEDIENTE ACADÉMICO (a rellenar por el tribunal)</b>                                  |             |

**2. FORMACION COMPLEMENTARIA**

|  |  |
|--|--|
| OTRAS TITULACIONES Y ESPECIALIDADES:   |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| CURSOS, SEMINARIOS:  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| IDIOMAS  |  |
|  |  |
|  |  |
| <b>PUNTUACIÓN TOTAL DE LA FORMACIÓN COMPLEMENTARIA: (a rellenar por el tribunal)</b> |  |



### 3. BECAS POSTITULACIÓN DISFRUTADAS

|   |  |
|---|--|
| 1.  |  |
| 2.  |  |
| 3.  |  |
| 4.  |  |
| PUNTUACIÓN TOTAL DE BECAS DISFRUTADAS: (a rellenar por el tribunal) |  |

**PUNTUACION TOTAL** (a rellenar por el tribunal)

### 4. OTRA DOCUMENTACIÓN ANEXA A LA SOLICITUD FACILITADA

|  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Certificado de estudios o libro de calificaciones   |
| <input type="checkbox"/> Resolución del Sistema Nacional de Garantía Juvenil |

### CÓDIGOS DE LOS CONTRATOS A LOS QUE OPTA

|    |  |
|----|--|
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

Autorizo a la comprobación de los datos de identificación personal en el Sistema de Verificación de Datos de Identidad (R.D. 522//2006, de 28 de abril, B.O.E. de 9 de mayo). Ley de protección de datos de carácter personal 15/1999.

SI

NO

El abajo firmante solicita ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia y declara que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne las condiciones exigidas para la contratación y las especialmente señaladas en la convocatoria, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud

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

(Firma del interesado/a)

En cualquier caso, si el interesado no prestara su consentimiento deberá aportar fotocopia del documento o tarjeta de identidad correspondiente, siendo la no aportación de aquélla causa para requerirle de conformidad con lo dispuesto en el artículo 71.1. de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común.

Según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD): usted expresa su consentimiento y queda informado de que los datos de carácter personal aportados voluntariamente en los formularios correspondientes para la participación en el proceso selectivo al que esta convocatoria se refiere, se incorporará a un fichero de datos de carácter personal cuya finalidad es la gestión de la convocatoria. La falta de aportación de los mismos y la documentación acreditativa que en su caso se solicite supondrá la imposibilidad de participar en el proceso. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y/o oposición dirigiéndose al CIEMAT, a Secretaría General, Avda. Complutense, 40 28040-MADRID

**SR. DIRECTOR GENERAL DEL CIEMAT**

**Ejemplar para el Interesado**