



GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

CONSEJERÍA DE HACIENDA Y SECTOR PÚBLICO

Instituto Asturiano de Administración Pública "Adolfo Posada"

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN COMO MIEMBRO DE TRIBUNAL PARA LA SELECCIÓN DE PERSONAL**

(Exclusivamente para **personal fijo**, ya sea funcionario, laboral o estatutario).

**DATOS PERSONALES**

DNI	LETRA	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE		
NOMBRE VIA PÚBLICA			NUMERO	ESCALERA	PISO	PUERTA
LOCALIDAD/MUNICIPIO				C. P.	PROVINCIA	
TFNO. PRINCIPAL	TFNO. MOVIL	CORREO ELECTRONICO				
ESTUDIOS OFICIALES REALIZADOS						

**DATOS ADMINISTRATIVOS**

TIPO DE VINCULACIÓN		ANTIGÜEDAD EN LA ADMINISTRACIÓN	
CUERPO, ESCALA O CATEGORÍA QUE OCUPA		GRUPO	
PUESTO DE TRABAJO ACTUAL		ANTIGÜEDAD EN EL PUESTO	
CENTRO DE TRABAJO		DEPARTAMENTO	
DIRECCION (Calle-Municipio-C.P.)			
TFNO. TRABAJO		CORREO ELECTRONICO	
OTROS PUESTOS DESEMPEÑADOS Y PERÍODOS EJERCIDOS EN CADA UNO			

**PARTICIPACION PREVIA EN TRIBUNALES**

DENOMINACION DE LA CONVOCATORIA	NUM. ACTUACIONES

**INTERES EN PARTICIPAR EN PROCEDIMIENTOS SELECTIVOS EN AYUNTAMIENTOS**

TENGO INTERES	ZONAS		
	<input type="checkbox"/> ORIENTAL	<input type="checkbox"/> CENTRAL	<input type="checkbox"/> OCCIDENTAL

**PARTICIPACION EN CURSOS DE SELECCION DE PERSONAL**

HE PARTICIPADO	AÑO DE REALIZACIÓN

Quien suscribe declara, bajo su responsabilidad, que son ciertos todos los datos consignados arriba, que conoce las causas de abstención previstas en el artículo 28.2 de la Ley 30/1992 y que según lo establecido en el artículo 7 del R.D. Ley 1/1999 no realiza tareas específicas de preparación de opositores. Esta última circunstancia, no obstante, será objeto de comprobación para cada proceso concreto.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**SR/SRA DIRECTOR/A DEL INSTITUTO ASTURIANO DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA "ADOLFO POSADA"**

(Enviar por FAX al 985108425 o CORREO ORDINARIO: Avda Julián Clavería, 11 - 33006 OVIEDO)