



**SOLICITUD DE PERSONAL COLABORADOR EN PRUEBAS SELECTIVAS
(PAS)**

DATOS PERSONALES

APELLIDOS:

NOMBRE:

DNI:

TELÉFONO (EXTENSIÓN):

CORREO ELECTRÓNICO:

DATOS PROFESIONALES

PUESTO DE TRABAJO QUE DESEMPEÑA:

UNIDAD, CENTRO, SERVICIO:

PERSONAL:

FUNCIONARIO

LABORAL

PRUEBA SELECTIVA EN LA QUE DESEA COLABORAR

CUERPO O ESCALA: ESCALA AUXILIAR ADMINISTRATIVA - CONCURSO-OPOSICIÓN ESTABILIZACIÓN

Si tiene conocimiento de que se van a presentar a estas pruebas selectivas personas con las que tenga vínculo matrimonial, parentesco de consanguinidad dentro del cuarto grado o de afinidad dentro del segundo, amistad íntima o enemistad manifiesta, rogamos indique sus datos a continuación para así, en su caso, no incluirle como colaborador en el aula en el que se ubique a dichas personas.

APELLIDOS Y NOMBRE

....., a de de

(Firma del / de la solicitante)