

INSTANCIA CONTRATACIÓN TEMPORAL

DATOS DE LA CONVOCATORIA

| | | | |
|---|--|----------|--|
| Puesto | | | |
| Publicada en el Boletín Oficial de Navarra número | | de fecha | |

DATOS PERSONALES

| | | | |
|---|--|--------------|--|
| Apellidos y nombre | | | |
| DNI | | Nacionalidad | |
| Fecha de nacimiento | | | |
| Domicilio (calle, número, puerta, etc.) | | | |
| Localidad | | | |
| Código postal | | Provincia | |
| Teléfonos (máximo 3) | | | |
| Correo electrónico | | | |

AUTORIZACIÓN

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Autorizo a la unidad administrativa de la Administración de la Comunidad Foral de Navarra gestora del proceso selectivo el acceso a las bases de datos de otras Administraciones Públicas, con garantía de confidencialidad, y a los exclusivos efectos de facilitar la verificación de los datos de identificación personal consignados en esta instancia. En el caso de que no autorice, deberá adjuntar fotocopia del DNI. |
|--------------------------|--|

ACREDITACIÓN DE DISCAPACIDAD (MARQUE CUANDO PROCEDA)

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Que padece discapacidad, que acredita junto con la instancia. |
| <input type="checkbox"/> | Que por razón de su discapacidad, solicita la adaptación que se adjunta por los motivos que se expresan. (En folio aparte se especificarán los motivos de la discapacidad y las adaptaciones que se solicitan). |

PLAZAS CON EUSKERA (ÚNICAMENTE CUANDO LO CONTEMPLA LA CONVOCATORIA)

Solicita optar también a puestos bilingües con requisito de euskera y a tal fin manifiesta que:

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Está en posesión de un título o certificado equivalente al Nivel C1 del Marco Común Europeo de Referencia para las Lenguas y, a tal efecto, aporta fotocopia de la documentación justificativa. |
| <input type="checkbox"/> | Está en posesión de un título o certificado equivalente al Nivel B2 del Marco Común Europeo de Referencia para las Lenguas y, a tal efecto, aporta fotocopia de la documentación justificativa. |
| <input type="checkbox"/> | Está en posesión de un título o certificado equivalente al Nivel B1 del Marco Común Europeo de Referencia para las Lenguas y, a tal efecto, aporta fotocopia de la documentación justificativa. |
| <input type="checkbox"/> | Solicita realizar las pruebas de conocimiento de euskera. |

ASIMISMO MANIFIESTA

| | |
|--|--|
| <p>Que posee la capacidad física y psíquica necesarias para el ejercicio de las correspondientes funciones del puesto. Que no se encuentra en situación de inhabilitación ni suspensión para el ejercicio de funciones públicas y no ha sido separado/a del servicio de una Administración Pública. Que está en posesión de las titulaciones exigidas en la convocatoria y reúne todas y cada una de las condiciones requeridas, referidas a la fecha de finalización del plazo de presentación de instancias.</p> | |
|--|--|

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | No posee la nacionalidad española. Jura/promete no estar sometido/a a sanción disciplinaria o condena penal que le impida el acceso a la Función Pública en (país de origen). |
|--------------------------|---|

| | |
|---------------|-------|
| | |
| Lugar y fecha | Firma |

Los datos recogidos en este documento, y en otros que posteriormente sean necesarios en orden a la gestión de una futura relación de servicios con la Administración, se introducirán en un fichero automatizado de datos, correspondiendo la responsabilidad de su correcta utilización a la Dirección General de Función Pública del Gobierno de Navarra, quien garantiza la confidencialidad de los mismos. La persona titular de los datos queda informada de su facultad de ejercer, en cualquier momento, el derecho de acceso, rectificación, cancelación, oposición y los reconocidos por la normativa, para lo que se podrá dirigir a la siguiente dirección: Dirección General de Función Pública del Gobierno de Navarra, Carlos III 2, 31002, Pamplona.