

## Solicitud participación en Tribunales/Comisiones de selección

### Datos personales

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nombre

Domicilio

Localidad

Municipio

Provincia

D.N.I

Teléfono

Correo electrónico

### Datos profesionales

Vínculo (Laboral/Funcionario)

Funcionario Carrera

Laboral Fijo

Funcionario Interino

Otras situaciones

Puesto

Centro/Departamento

Titulación

Grupo

SOLICITA participar en los Tribunales/Comisiones de Selección que le habilite su titulación como

Miembro del Tribunal

Colaborador

En:

Diputación de Soria

Otras entidades

Soria a ..... de ..... de 2023

Firma .....