



ANEXO II

Solicitud de participación en el proceso selectivo

D./D^a. _____,

con NIF _____, y domicilio en _____

Nº _____ piso _____ de _____,

Provincia _____ Teléfonos _____ y _____,

correo electrónico _____

QUE FIGURA (señale una sola de las opciones que siguen)

En la relación de aspirantes que **han superado el proceso selectivo** convocado por Resolución de la Dirección General de la Función Pública, de 5 de julio de 2011, para ingreso como personal laboral fijo en diversas categorías profesionales, en el Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad y sus organismos autónomos, sujetos al III Convenio único para el personal laboral de la Administración General del Estado. (Base 1.3.1)

En alta en la **relación de aspirantes seleccionados** elaborada al amparo de la Resolución de la Dirección General del Instituto de Mayores y Servicios Sociales de fecha 17 de febrero de 2011. (Base 1.3.2) .

Manifiesta conocer la Resolución del Director General del Imserso , de fecha de de 2014, publicada en la página web www.imserso.es, por la que se convoca proceso selectivo para la elaboración de una relación de aspirantes para la contratación de personal laboral temporal, en diversas categorías profesionales, en el Instituto de Mayores y Servicios Sociales y, de acuerdo con lo dispuesto en la base 1.3 **SOLICITA ser incluido en la relación de aspirantes que sigue:**

Ámbito territorial _____

Categoría profesional-especialidad:

Para ello aporta la documentación acreditativa del cumplimiento de los requisitos exigidos en la actual convocatoria, tal como se determina en la Base 4.1, así como la documentación acreditativa de los méritos que desea le sean valorados, de acuerdo con lo señalado en el anexo III correspondiente.

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. del 9 de mayo, y de títulos universitarios y no universitarios. Ley de protección de datos de carácter personal 15/1999.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
--	--------------------------------	--------------------------------

En.....a dede 2014

Fdo.: _____

**SR./A. PRESIDENTE/A DEL TRIBUNAL CALIFICADOR. IMSERSO
C/ Ginzo de Limia, 58. 28029 MADRID**