



EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE BURGOS

SOLICITUD DE ADMISIÓN PARA LA PROVISIÓN EN PROPIEDAD, MEDIANTE CONCURSO-OPOSICIÓN, POR EL TURNO DE PROMOCIÓN INTERNA, DE LAS PLAZAS DE PERSONAL FUNCIONARIO INCLUIDAS EN LA OFERTA DE EMPLEO PÚBLICO DEL AÑO 2025.

Plaza a que aspira

Sello de registro de entrada

ANEXO Nº

REFERENCIA

PERSONAL FUNCIONARIO

I. DATOS PERSONALES

Nombre		Primer Apellido	Segundo Apellido
Fecha de nacimiento	D.N.I.	Teléfono	Email
Domicilio: calle o plaza		Domicilio: municipio y C.P.	Domicilio: provincia

II. TITULACIÓN QUE POSEE EL ASPIRANTE

III. OTROS DATOS QUE DESEA HACER CONSTAR EL ASPIRANTE

IV. ASPIRANTE CON DISCAPACIDAD RECONOCIDA

SI

NO

El abajo firmante SOLICITA ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia, DECLARANDO que son ciertos todos y cada uno de los datos consignados en esta solicitud, y que reúne las condiciones exigidas para el ingreso en la Función Pública Local y las específicamente señaladas en la Convocatoria anteriormente referida.

En _____, a ____ de _____ de 2026.

Los datos recabados en este formulario serán incorporados y tratados exclusivamente para la gestión de los procesos selectivos correspondientes a la solicitud que se formula y de conformidad con las bases de la convocatoria, con los límites establecidos en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de datos personales y garantía de los derechos digitales. En todo caso, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la sede social, sita Paseo del Espolón Nº 34 – 09003 (Burgos).

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACION PROVINCIAL DE BURGOS

MODELO DE AUTOBAREMACIÓN PARA TURNO DE PROMOCIÓN INTERNA DE LA DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE BURGOS

(Espacios sombreados reservados para la Administración)

DATOS PERSONALES

NIF/DNI	1º Apellido	2º Apellido	Nombre
Teléfonos	Domicilio	Código Postal	
Municipio	Provincia		

FASE DE CONCURSO

1.- Cursos de formación. Máximo 2 puntos	Nº horas	Puntos	Puntos

2.- Otras titulaciones oficiales. Máximo 1 punto		Puntos	Puntos

3.- Antigüedad. Máximo 2 puntos	Nº meses	Puntos	Puntos

PUNTUACIÓN TOTAL	(1+2+3)	Puntos	Puntos

El abajo firmante DECLARA que los datos consignados en este documento son ciertos y que cuenta con la documentación que lo acredita.

En, a de..... de.....