

**SOLICITUD DE ADMISIÓN AL PROCESO SELECTIVO PARA PLAZAS DE PERSONAL
LABORAL TÉCNICO EN LA COMISIÓN NACIONAL DE LOS MERCADOS Y LA
COMPETENCIA (ref. 01/2017)**

PLAZA (plaza para la que presenta la solicitud)

TURNO DE ACCESO (reserva solo para perfil económico)

LOCALIDAD DE PREFERENCIA PARA REALIZAR PRUEBAS

DATOS PERSONALES

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
NIF/NIE	Nacionalidad	Fecha de nacimiento
Domicilio: Calle, número, piso y puerta		
Municipio	Provincia	Código postal
Teléfono/s de contacto	Correo electrónico	

DISCAPACIDAD

Reconocida <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	Grado %	Breve descripción
Adaptaciones necesarias para la realización de las pruebas		



FORMACIÓN ACADÉMICA

Titulación mínima exigida (licenciado, arquitecto, ingeniero o grado de un mínimo de 240 créditos europeos)

Fecha de inicio	Fecha de finalización	Titulación/Denominación	
Centro		Créditos ECTS	

Fecha de inicio	Fecha de finalización	Titulación/Denominación	
Centro		Créditos ECTS	

Fecha de inicio	Fecha de finalización	Titulación/Denominación	
Centro		Créditos ECTS	

Segunda titulación académica

Fecha de inicio	Fecha de finalización	Titulación/Denominación	
Centro		Créditos ECTS	
Modalidad			

Fecha de inicio	Fecha de finalización	Titulación/Denominación	
Centro		Créditos ECTS	
Modalidad			

Fecha de inicio	Fecha de finalización	Titulación/Denominación	
Centro		Créditos ECTS	
Modalidad			



Estudios de postgrado

Fecha de inicio	Fecha de finalización	Nivel obtenido	
Titulación/Denominación		Créditos ECTS	
Centro			

Fecha de inicio	Fecha de finalización	Nivel obtenido	
Titulación/Denominación		Créditos ECTS	
Centro			

Fecha de inicio	Fecha de finalización	Nivel obtenido	
Titulación/Denominación		Créditos ECTS	
Centro			

Fecha de inicio	Fecha de finalización	Nivel obtenido	
Titulación/Denominación		Créditos ECTS	
Centro			

Fecha de inicio	Fecha de finalización	Nivel obtenido	
Titulación/Denominación		Créditos ECTS	
Centro			

Fecha de inicio	Fecha de finalización	Nivel obtenido	
Titulación/Denominación		Créditos ECTS	
Centro			



Fecha de inicio	Fecha de finalización	Nivel obtenido	
Titulación/Denominación		Créditos ECTS	
Centro			

Fecha de inicio	Fecha de finalización	Nivel obtenido	
Titulación/Denominación		Créditos ECTS	
Centro			

BECAS DE FORMACIÓN

Fecha de inicio	Fecha de finalización	Denominación	
Institución otorgante		Administración Pública <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	
Finalidad y naturaleza			

Fecha de inicio	Fecha de finalización	Denominación	
Institución otorgante		Administración Pública <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	
Finalidad y naturaleza			

Fecha de inicio	Fecha de finalización	Denominación	
Institución otorgante		Administración Pública <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	
Finalidad y naturaleza			



CNMC

COMISIÓN NACIONAL DE LOS
MERCADOS Y LA COMPETENCIA

Fecha de inicio	Fecha de finalización	Denominación
Institución otorgante		Administración Pública <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
Finalidad y naturaleza		

Fecha de inicio	Fecha de finalización	Denominación
Institución otorgante		Administración Pública <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
Finalidad y naturaleza		

Fecha de inicio	Fecha de finalización	Denominación
Institución otorgante		Administración Pública <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
Finalidad y naturaleza		

Fecha de inicio	Fecha de finalización	Denominación
Institución otorgante		Administración Pública <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
Finalidad y naturaleza		



EXPERIENCIA PROFESIONAL

Fecha de inicio	Fecha de finalización	Tipo de experiencia
Empresa/entidad		Administración Pública <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
Puesto ocupado		
Tareas y responsabilidades principales		

Fecha de inicio	Fecha de finalización	Tipo de experiencia
Empresa/entidad		Administración Pública <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
Puesto ocupado		
Tareas y responsabilidades principales		

Fecha de inicio	Fecha de finalización	Tipo de experiencia
Empresa/entidad		Administración Pública <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
Puesto ocupado		
Tareas y responsabilidades principales		



Fecha de inicio	Fecha de finalización	Tipo de experiencia
Empresa/entidad		Administración Pública <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
Puesto ocupado		
Tareas y responsabilidades principales		

Fecha de inicio	Fecha de finalización	Tipo de experiencia
Empresa/entidad		Administración Pública <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
Puesto ocupado		
Tareas y responsabilidades principales		

Fecha de inicio	Fecha de finalización	Tipo de experiencia
Empresa/entidad		Administración Pública <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
Puesto ocupado		
Tareas y responsabilidades principales		



Fecha de inicio	Fecha de finalización	Tipo de experiencia
Empresa/entidad		Administración Pública <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
Puesto ocupado		
Tareas y responsabilidades principales		

Fecha de inicio	Fecha de finalización	Tipo de experiencia
Empresa/entidad		Administración Pública <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
Puesto ocupado		
Tareas y responsabilidades principales		

Fecha de inicio	Fecha de finalización	Tipo de experiencia
Empresa/entidad		Administración Pública <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
Puesto ocupado		
Tareas y responsabilidades principales		



CNMC

COMISIÓN NACIONAL DE LOS
MERCADOS Y LA COMPETENCIA

Fecha de inicio	Fecha de finalización	Tipo de experiencia
Empresa/entidad	Administración Pública <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	
Puesto ocupado		
Tareas y responsabilidades principales		

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

Relación de documentos

Nombre del documento	Descripción

El/la aspirante solicita ser admitido/a al proceso selectivo al que se refiere la presente instancia y acepta en todos sus términos las bases de la convocatoria.

Declara que son ciertos los datos consignados en ella, reuniendo las condiciones exigidas para el ingreso y las especialmente señaladas en la convocatoria, comprometiéndose a probar documentalmente los datos que figuran en esta solicitud que le fueran requeridos.

Consiente que el órgano de selección acceda a las bases de datos de las Administraciones, con garantía de confidencialidad y a los exclusivos efectos de facilitar la verificación de los datos de identificación personal consignados en esta instancia.



En caso de no consentir, marque la casilla, debiendo, en este caso, aportar fotocopia del documento acreditativo de identidad.

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que sus datos personales serán incorporados a un fichero cuyo titular será la Comisión Nacional de los Mercados y la Competencia, pudiendo ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a esta misma entidad.

En a de de 20.....
(lugar, fecha y firma)