



SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN

I.- Convocatoria

| | |
|--------------------|--------|
| CATEGORÍA O PUESTO | CÓDIGO |
|--------------------|--------|

II.- Datos personales

| | | | | | |
|--------------------|-------|--------------------------------------|---|------------------------|---|
| 1. PRIMER APELLIDO | | 2. SEGUNDO APELLIDO | | | |
| 3. NOMBRE | | | 4. SEXO HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER <input type="checkbox"/> | 5. FECHA DE NACIMIENTO | 6. NACIONALIDAD ESPAÑOLA <input type="checkbox"/> UNIÓN EUROPEA <input type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/> |
| 7. D.N.I. | Letra | 8. N.º TARJETA IDENTIDAD O PASAPORTE | 9. TARJETA DE RESIDENCIA | | 10. PAÍS |

III.- Datos de contacto

| | | | | |
|---------------------|--|----------------------|--|-------------------|
| 11. DOMICILIO | | | | 12. CÓDIGO POSTAL |
| 13. PROVINCIA | | 14. MUNICIPIO | | 15. PAÍS |
| 16. PRIMER TELEFONO | | 17. SEGUNDO TELEFONO | | 18. E-MAIL |

IV.- Datos académicos y profesionales

| | | | | |
|----------------------|---|---|---|--|
| 19. TITULACION | | 20. TITULACION OFICIALMENTE HOMOLOGADA A LA REQUERIDA | | |
| 21. N.º DE MATRÍCULA | 22. RELACIÓN CON ADIF Excedente Voluntario <input type="checkbox"/> Extrabajador <input type="checkbox"/> Contrato Temporal <input type="checkbox"/> | 23. N.º PROMOCIÓN | 24. EXPERIENCIA FERROVIARIA Movilización y Prácticas <input type="checkbox"/> Zapadores <input type="checkbox"/> Aprendices <input type="checkbox"/> | |

V.- Datos discapacidad

| | | | |
|---|---|---|---|
| 25. GRADO RECONOCIDO DE MINUSVALÍA (33% O SUPERIOR) | 26. DISCAPACIDAD INTELECTUAL | 27. ¿OPTA POR EL CUPO DE RESERVA? | 28. ¿NECESITA ADAPTACION? |
| <input type="text"/> % | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |

VI.- Certificado medicos

| | |
|---------------------------|--|
| 29. RECONOCIMIENTO PREVIO | |
| Nº de colegiado | |
| Fecha de Expedicion | |

El abajo firmante solicita ser admitido en la convocatoria a que se refiere esta instancia. Asimismo, declara que los datos consignados son ciertos y que reúne las condiciones y requisitos generales exigidos para participar en aquella, comprometiéndose a probarlo documentalmente, consciente de que el hecho de cometer falsedad en esta declaración daría lugar a la exigencia de responsabilidades.

| |
|---------------------------------|
| Registro de Entrada Adif |
|---------------------------------|

| | |
|-------|-------|
| Fecha | |
| | Firma |

Estos datos se incluirán en un fichero informático a los solos efectos de la presente convocatoria. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Caracter Personal (LOPD) pueden ejercerse mediante comunicación escrita a la Dirección de Recursos Humanos de Adif en Paseo del Rey, 30, 28008.