

**HAUTA-SAIOETAN PARTE HARTZEKO ESKABIDEA:
SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS:**

DATU PERTSONALAK / DATOS PERSONALES

1. ABIZENA / 1 ^{ER} APELLIDO		2. ABIZENA / 2º APELLIDO		IZENA / NOMBRE		
NAN / DNI		JAIOTEGUNA / FECHA NACIMIENTO		SEXO: <input type="checkbox"/> EMAKUME / MUJER <input type="checkbox"/> GIZON / VARÓN		
BIZILEKUA / DOMICILIO				ZK. / Nº	SOLAIRUA / PISO	ALDEA / MANO
HERRIA / LOCALIDAD	POSTA-K. / C.POSTAL	PROBINTZIA / PROVINCIA	HELBIDE ELEKT/CORREO ELECTRÓNICO		HAR. TELF.ZK / Nº TEL.CONTACTO	

DEIALDIA / CONVOCATORIA

LANPOSTUA / PLAZA	TASA: AZTERKETA-ESKUBIDEAK TASA: DERECHOS DE EXAMEN
INGENIARIA / INGENIERO/A	3,05 €
ZEIN HIZKUNTZATAN EGIN NAHI DITUZU AZTERKETAK? / ¿EN QUÉ LENGUA DESEA REALIZAR LAS PRUEBAS? <input type="checkbox"/> Euzkaraz / En euskera <input type="checkbox"/> Gaztelaniaz / En castellano	
EUSKARA-MAILA NEURTZEKO PROBA / PRUEBA DE NIVEL DE CONOCIMIENTO DE EUSKERA: Egiaztatze-proba egin nahi dut (X batez markatu): <input type="checkbox"/> 1.hizkuntza-eskakizuna/PL <input type="checkbox"/> 2.hizkuntza-eskakizuna/PL Solicito la realización de la prueba de acreditación (marque con una X) <input type="checkbox"/> 3.hizkuntza-eskakizuna/PL <input type="checkbox"/> 4.hizkuntza-eskakizuna/PL	

Desgaitasuna / Discapacidad	Desgaitasuna baduzu, zehaztu itzazu arrazoia eta azterketa egiteko behar dituzun kondizio bereziak: En caso de discapacidad, especifique el motivo y condiciones especiales de examen que precise:
%	

ESKAERA HONEKIN BATERA DOAZEN AGIRIAK / DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑAN A ESTA SOLICITUD:

- NANaren edo pasaportearen fotokopia / Fotocopia del DNI o pasaporte.
- Gidatzeko baimenaren fotokopia / Fotocopia del carnet de conducir. Mota / Clase _____
- Deialdian parte hartzeko beharrezkotzat eskaturiko tituluaren fotokopia / Fotocopia del título exigido para tomar parte en la convocatoria.
- Hizkuntza-eskakizunaren egiaztagiraren fotokopia (edo titulu baliokidearena) / Fotocopia del certificado del perfil lingüístico (o del título equivalente).
- Lehiaketa faserako alegatutako merezimenduen justifikazioa / Justificación de los méritos alegados para la fase de concurso.

Behean sinatzen duen honek ESKATZEN DU onartu dezatela hauta-saioetan, eta BAIEZTATZEN DU betetzen dituela Oinarrietan eskaturiko baldintzak, osasun-egoerari buruzkoak barne. Horretarako, hitz ematen du jatorrizko agirien bidez egiaztatuko dituela eskatzen dizkiotenean.

Zerrendan ageri diren merezimenduak ditu, erantsitako dokumentuen bidez ziurtatuak.

El abajo firmante SOLICITA ser admitido a las pruebas selectivas y DECLARA que reúne las condiciones exigidas en las Bases, incluidas las que se refieren a mi estado de salud, comprometiéndose a acreditarlas fehacientemente en el momento en el que le sean requeridas.

Posee los méritos que relaciona y justifica con los documentos que se acompañan

DATA / FECHA _____

SINADURA / FIRMA _____

<p>DATUEN BABESA. Datu Pertsonalak babesteari buruzko abenduaren 13ko 15/1999 Lege Organikoaren 5. artikuluan (BOE, 1999-12-14) adierazitako ondorioetarako honako hau jakinarazten zaizu: inprimaki honetan jasotako datuak Datu Pertsonalen Datu Basearen Fitxategian sartuko direla, eta duten xederako bakarrik erabiliko direla Udaltzarraren 2000ko martxoaren 30eko erabakiarekin bat etorrita. Datuok eskuratu, zuzendu eta ezetzatzeko eskubideez balia zaitzake, aipatutako 15/1999 Lege Organikoan adierazitakoaren arabera</p> <p><input type="checkbox"/> Interesdunak ez dut baimenik ematen, lan-eskaintzak jaso ahal izateko, bere datu pertsonalak herri-administrazioetako beste erakunde batzuei lagatzeko, Bilboko Udalaren Oinarri Orokorretan ezarritakoaren babespean..</p>	<p>PROTECCIÓN DE DATOS. A los efectos previstos en el Art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre (B.O.E. del 14-12-1999), de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos consignados en el presente impreso serán incorporados al Fichero Base de Datos de Personal, y serán tratados únicamente para su estricta finalidad de conformidad con el Acuerdo Plenario del 30 de Marzo de 2000. Respecto de los citados datos podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, y cancelación, en los términos previstos en la indicada Ley Orgánica 15/1999</p> <p><input type="checkbox"/> No autorizo la cesión, a efectos de recibir ofertas de empleo, de mis datos personales a otras Entidades de las Administraciones Públicas, al amparo de lo establecido en las vigentes Bases Generales del Ayto. de Bilbao.</p>
---	--

**HAUTA-SAIOETAN PARTE HARTZEKO ESKABIDEA:
SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS:**

DATU PERTSONALAK / DATOS PERSONALES

1. ABIZENA / 1 ^{ER} APELLIDO		2. ABIZENA / 2 ^O APELLIDO		IZENA / NOMBRE	
NAN / DNI		JAIOTEGUNA / FECHA NACIMIENTO		SEXO: <input type="checkbox"/> EMAKUME / MUJER <input type="checkbox"/> GIZON / VARÓN	
BIZILEKUA / DOMICILIO			ZK. / Nº	SOLAIRUA / PISO	ALDEA / MANO
HERRIA / LOCALIDAD	POSTA-K. / C.POSTAL	PROBINTZIA / PROVINCIA	HELBIDE ELEKT/CORREO ELECTRÓNICO	HAR. TELF.ZK / Nº TEL.CONTACTO	

DEIALDIA / CONVOCATORIA

LANPOSTUA / PLAZA	TASA: AZTERKETA-ESKUBIDEAK TASA: DERECHOS DE EXAMEN
INGENIARIA / INGENIERO/A	3,05 €
ZEIN HIZKUNTZATAN EGIN NAHI DITUZU AZTERKETAK? / ¿EN QUÉ LENGUA DESEA REALIZAR LAS PRUEBAS? <input type="checkbox"/> Euzkaraz / En euskera <input type="checkbox"/> Gaztelaniaz / En castellano	
EUSKARA-MAILA NEURTZEKO PROBA / PRUEBA DE NIVEL DE CONOCIMIENTO DE EUSKERA: Egiaztatze-proba egin nahi dut (X batez markatu): <input type="checkbox"/> 1.hizkuntza-eskakizuna/PL <input type="checkbox"/> 2.hizkuntza-eskakizuna/PL Solicito la realización de la prueba de acreditación (marque con una X) <input type="checkbox"/> 3.hizkuntza-eskakizuna/PL <input type="checkbox"/> 4.hizkuntza-eskakizuna/PL	

Desgaitasuna / Discapacidad	Desgaitasuna baduzu, zehaztu itzazu arrazoia eta azterketa egiteko behar dituzun kondizio bereziak: En caso de discapacidad, especifique el motivo y condiciones especiales de examen que precise:
%	

ESKAERA HONEKIN BATERA DOAZEN AGIRIAK / DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑAN A ESTA SOLICITUD:

- NANaren edo pasaportearen fotokopia / Fotocopia del DNI o pasaporte.
- Gidatzeko baimenaren fotokopia / Fotocopia del carnet de conducir. Mota / Clase _____
- Deialdian parte hartzeko beharrezkotzat eskaturiko tituluaren fotokopia / Fotocopia del título exigido para tomar parte en la convocatoria.
- Hizkuntza-eskakizunaren egiaztagiraren fotokopia (edo titulu baliokidearena) / Fotocopia del certificado del perfil lingüístico (o del título equivalente).
- Lehiaketa faserako alegatutako merezimenduen justifikazioa / Justificación de los méritos alegados para la fase de concurso.

Behean sinatzen duen honek ESKATZEN DU onartu dezatela hauta-saioetan, eta BAIEZTATZEN DU betetzen dituela Oinarrietan eskaturiko baldintzak, osasun-egoerari buruzkoak barne. Horretarako, hitz ematen du jatorrizko agirien bidez egiaztatuko dituela eskatzen dizkiotenean.

Zerrendan ageri diren merezimenduak ditu, erantsitako dokumentuen bidez ziurtatuak.

El abajo firmante SOLICITA ser admitido a las pruebas selectivas y DECLARA que reúne las condiciones exigidas en las Bases, incluidas las que se refieren a mi estado de salud, comprometiéndose a acreditarlas fehacientemente en el momento en el que le sean requeridas.

Posee los méritos que relaciona y justifica con los documentos que se acompañan

DATA / FECHA _____

SINADURA / FIRMA _____

<p>DATUEN BABESA. Datu Pertsonalak babesteari buruzko abenduaren 13ko 15/1999 Lege Organikoaren 5. artikuluan (BOE, 1999-12-14) adierazitako ondorioetarako honako hau jakinarazten zaizu: inprimaki honetan jasotako datuak Datu Pertsonalen Datu Basearen Fitxategian sartuko direla, eta duten xederako bakarrik erabiliko direla Udalbatzarraren 2000ko martxoaren 30eko erabakiarekin bat etorrita. Datuok eskuratu, zuzendu eta ezeztatze eskubideez baliu zaitzeste, aipatutako 15/1999 Lege Organikoan adierazitakoaren arabera</p> <p><input type="checkbox"/> Interesdunak ez dut baimenik ematen, lan-eskaintzak jaso ahal izateko, bere datu pertsonalak herri-administrazioetako beste erakunde batzuei lagatzeko, Bilboko Udalaren Oinarri Orokorretan ezarritakoaren babespean.</p>	<p>PROTECCIÓN DE DATOS. A los efectos previstos en el Art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre (B.O.E. del 14-12-1999), de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos consignados en el presente impreso serán incorporados al Fichero Base de Datos de Personal, y serán tratados únicamente para su estricta finalidad de conformidad con el Acuerdo Plenario del 30 de Marzo de 2000. Respecto de los citados datos podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, y cancelación, en los términos previstos en la indicada Ley Orgánica 15/1999</p> <p><input type="checkbox"/> No autorizo la cesión, a efectos de recibir ofertas de empleo, de mis datos personales a otras Entidades de las Administraciones Públicas, al amparo de lo establecido en las vigentes Bases Generales del Ayto. de Bilbao.</p>
---	--

**HAUTA-SAIOETAN PARTE HARTZEKO ESKABIDEA:
SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS:**

Merezimenduak / Méritos

NORBERAREN DATUAK / DATOS PERSONALES

NAN / DNI	1. ABIZENA / 1 ^{ER} APELLIDO	2. ABIZENA / 2º APELLIDO	IZENA / NOMBRE
-----------	---------------------------------------	--------------------------	----------------

DEIALDIA / CONVOCATORIA

LANPOSTUA / PLAZA
INGENIARIA / INGENIERO/A

Aurkeztutako merezimenduaren zerrenda / Relación de méritos alegados

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)
- 7)
- 8)
- 9)
- 10)
- 11)
- 12)
- 13)
- 14)
- 15)
- 16)
- 17)
- 18)
- 19)
- 20)

(tokia / lugar) (urtea / año) (hilabetea / mes) (eguna / día)

Sinadura / Firma,

**HAUTA-SAIOETAN PARTE HARTZEKO ESKABIDEA:
SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS:**

Merezimenduak / Méritos

NORBERAREN DATUAK / DATOS PERSONALES

NAN / DNI	1. ABIZENA / 1 ^{ER} APELLIDO	2. ABIZENA / 2º APELLIDO	IZENA / NOMBRE
-----------	---------------------------------------	--------------------------	----------------

DEIALDIA / CONVOCATORIA

LANPOSTUA / PLAZA
INGENIARIA / INGENIERO/A

Aurkeztutako merezimenduaren zerrenda / Relación de méritos alegados

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)
- 7)
- 8)
- 9)
- 10)
- 11)
- 12)
- 13)
- 14)
- 15)
- 16)
- 17)
- 18)
- 19)
- 20)

(tokia / lugar)

(urtea / año)

(hilabetea / mes)

(eguna / día)

Sinadura / Firma,