



MÉRIDA
CONSORCIO
CIUDAD MONUMENTAL,
HISTÓRICO-ARTÍSTICA
Y ARQUEOLÓGICA
C/ Santa Julia 5
06800 Mérida (Badozoz)
CIF: S-0600396F
TEL: 924 004 908
Fax: 924 004 916
www.consorcioamerida.org

Anexo I - B.

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN PRUEBAS SELECTIVAS PARA CUBRIR UNA PLAZA DE VIGILANTE DE RECINTOS ARQUEOLÓGICOS POR TURNO DE ASCENSO.

DNI _____
APELLIDOS _____
NOMBRE _____
TELÉFONO FIJO _____ TEL. MÓVIL _____
E-MAIL _____
DOMICILIO: CIUDAD _____
CALLE O PLAZA _____, Nº. _____
PROVINCIA _____ CÓDIGO POSTAL _____

EXPONE:

I.- Que solicita ser admitido como aspirante para participar en las pruebas selectivas para cubrir una plaza de vigilante de recintos arqueológicos por turno de ascenso convocadas por resolución del Director de fecha 8 de mayo de 2019, declarando expresamente:

1º.- Que es trabajador laboral fijo de la plantilla del Consorcio.

2º.- Que pertenece al siguiente Grupo Profesional y Categoría:

Grupo ____ Categoría ____

3º.- Que ha permanecido en su categoría profesional un mínimo de dos años.

4º.- Que han transcurrido más de dos años desde que obtuvo la condición de trabajador fijo.

5º.- Que posee la titulación mínima exigida.

II.- Que para el caso de aprobar la prueba objetiva, alega los siguientes **méritos**:

1.- Antigüedad:

Fecha de Antigüedad: _____



MÉRIDA
C O N S O R C I O
CIUDAD MONUMENTAL,
HISTÓRICO-ARTÍSTICA
Y ARQUEOLÓGICA
C/ Santa Julia 5
06800 Mérida (Badajoz)
CIF: S-0600396F
Tel: 924 004 908
Fax: 924 004 916
www.consorcioamerida.org

2.- Experiencia:

2.1.- Experiencia en la categoría en otra Administración o Entidad Pública:

_____ meses completos.

2.2.- Experiencia en la misma categoría o similar en el Consorcio:

_____ meses completos.

3.- Formación:

3.1.- Del Consorcio, relacionados con la categoría:

Nº.	Denominación	Horas
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

3.2.- Correspondientes a planes de formación para Administraciones Públicas:

Nº.	Denominación	Horas
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

4.- Titulaciones académica superior a la exigida:



MÉRIDA
CONSORCIO
CIUDAD MONUMENTAL,
HISTÓRICO-ARTÍSTICA
Y ARQUEOLÓGICA
C/ Santa Julia 5
06800 Mérida (Badajoz)
CIF: S-0600396F
TÉ: 924 004 908
Fax: 924 004 916
www.consorcioimerida.org

III.- (En su caso)

Que posee una discapacidad del siguiente tipo: _____

Y que por ello solicita las siguientes medidas para la realización de la prueba:

SOLICITA sea admitido como aspirante para la realización de las pruebas de selección arriba mencionadas, comprometiéndose a aportar la documentación acreditativa de los requisitos de admisión y de los méritos a requerimiento del Consorcio.

Mérida, a ____ de _____ de 2019.

Fdo.- _____

AL DIRECTOR DEL CONSORCIO DE LA CIUDAD MONUMENTAL DE MERIDA.-



MÉRIDA

CONSORCIO
CIUDAD MONUMENTAL,
HISTÓRICO-ARTÍSTICA
Y ARQUEOLÓGICA
C/ Santa Julia 5
06800 Mérida (Badajoz)
CIF: S-0600396F
Tel: 924 004 908
Fax: 924 004 916
www.consorciomerida.org