

ORDEN de 19 de diciembre de 1990, por la que se da publicidad al modelo de solicitud para tomar parte en las pruebas selectivas de la Escala de Técnicos Sanitarios del Cuerpo de Titulados Medios de la Administración de la Comunidad Autónoma de Extremadura y se amplía el plazo de presentación de instancias.

Por la Orden de 7 de diciembre de 1990, publicada en el «Diario Oficial de Extremadura», suplemento al n.º 98 de fecha 18 de diciembre de 1990, se convocan las pruebas selectivas para el ingreso en la Escala de Técnicos Sanitarios del Cuerpo de Titulados Medios de la Administración de la Comunidad Autónoma de Extremadura.

Habiéndose omitido, por error, la inclusión del modelo de instancia que se decía insertar como

Anexo I es por lo que, en virtud del Decreto 4/1990, de 23 de enero, de atribución de competencias en materia de personal.

DISPONGO

Artículo 1. Publicar, mediante la presente disposición, en Anexo I, el modelo de instancia para tomar parte en las pruebas selectivas para el ingreso en la Escala de Técnicos Sanitarios del Cuerpo de Titulados Medios de la Administración de la Comunidad Autónoma de Extremadura.

Artículo 2. Como consecuencia de esta publicación, se amplía el plazo de presentación de solicitudes hasta el día 9 de enero de 1990.

Mérida, 19 de diciembre de 1990.

El Consejero de la Presidencia y Trabajo,
MANUEL AMIGO MATEOS



**JUNTA DE EXTREMADURA
CONSEJERIA DE LA PRESIDENCIA
Y TRABAJO**

- (1) Turno Libre.
- (2) Con puntuación en fase de concurso
- (3) Promoción Interna.
- (4) Reserva por discapacidad

1. CONVOCATORIA

| | |
|-----------------------------------|----------------|
| Publicación D.O.E. Día Mes Año | Cuerpo /Escala |
|-----------------------------------|----------------|

2. DATOS PERSONALES.

| | | | |
|----------------------------------|------------------------------------|------------------|----------------|
| D.N.I. | Primer Apellido | Segundo Apellido | Nombre |
| Fecha nacimiento: Día Mes Año | Domicilio: Calle ó Plaza y Número. | | Código Postal. |
| Prefijo y Teléfono. | Domicilio: Municipio. | Provincia. | Nación. |

3. TITULACION ACADEMICA.

| | |
|-------------|---------------------------|
| 3.1 Título. | 3.2 Centro de Expedición. |
|-------------|---------------------------|

4. SERVICIOS EFECTIVOS PRESTADOS COMO INTERINO O CONTRATADO ADMINISTRATIVO.

| 4.1 Cuerpo o Escala. | 4.2 Núm. Reg. Personal. | Fecha de Alta | | Fecha de Baja | | Tiempo de Servicio | | Puntos. |
|----------------------|-------------------------|---------------|-------|---------------|-------|--------------------|-------|---------|
| | | Años | Meses | Años | Meses | Años | Meses | |
| | | | | | | TOTAL | | |
| | | | | | | Años | Meses | |

5. SERVICIOS EFECTIVOS PRESTADOS COMO FUNCIONARIO.

| | | | | |
|--------------------------------------|------------------------|-----------------------|-------------|---------|
| 5.1 Cuerpo o Escala a que pertenece. | 5.2 N.º de Registro P. | 5.3 Fecha de Ingreso. | 5.4 Tiempo. | Puntos. |
|--------------------------------------|------------------------|-----------------------|-------------|---------|

6. HISTORIAL PROFESIONAL.

| 6.1 Niveles. | Años | 6.1 Niveles. | Años | 6.1 Niveles. | Años | Puntos |
|---------------|------|---------------|------|---------------|------|--------|
| Entre el y el | | Entre el y el | | Entre el y el | | |
| Entre el y el | | Entre el y el | | Entre el y el | | |

7. CURSOS REALIZADOS.

| 7.1 Duración. | Núm. | 7.1 Duración. | Núm. | 7.1 Duración. | Núm. | Puntos |
|-------------------|------|--------------------|------|---------------------|------|--------|
| De 1 a 25 horas. | | De 51 a 75 horas. | | De 101 a 150 horas. | | |
| De 26 a 50 horas. | | De 76 a 100 horas. | | De 151 horas o más. | | |

8. DATOS A CONSIGNAR SEGUN DATOS DE LA CONVOCATORIA.

| | |
|-----|-----|
| 8.1 | 8.2 |
|-----|-----|

9. PUNTOS TOTALES

| | |
|-----------------------------|--|
| Interino y Cont. Admin. (4) | |
| Funcionario (5 + 6 + 7) | |

El abajo firmante solicita ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne las condiciones exigidas para ingreso a la función Pública y las especialmente señaladas en la convocatoria anteriormente citada, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.

En....., a..... de..... de 1.99.....
(Firma)

Ilmo. Sr. Director General de la Función Pública.