

**Anexo III: MODELO DE SOLICITUD**  
Plazas Fijas Niveles A y B

**DATOS PERSONALES:**

|         |                  |                   |      |
|---------|------------------|-------------------|------|
| NOMBRE: | PRIMER APELLIDO: | SEGUNDO APELLIDO: | NIF: |
|---------|------------------|-------------------|------|

|               |                      |
|---------------|----------------------|
| NACIONALIDAD: | FECHA DE NACIMIENTO: |
|---------------|----------------------|

|                     |
|---------------------|
| DIRECCIÓN COMPLETA: |
|---------------------|

|            |            |                |
|------------|------------|----------------|
| MUNICIPIO: | PROVINCIA: | CÓDIGO POSTAL: |
|------------|------------|----------------|

|                    |                   |                 |                     |
|--------------------|-------------------|-----------------|---------------------|
| TELÉFONO CONTACTO: | TELÉFONO TRABAJO: | TELÉFONO MÓVIL: | CORREO ELECTRÓNICO: |
|--------------------|-------------------|-----------------|---------------------|

**Aspirantes con Minusvalía**

| BREVE DESCRIPCIÓN: | Grado       | Adaptaciones necesarias para la realización de las pruebas y motivos de las mismas: |
|--------------------|-------------|---|
|                    | $\geq 33\%$ |   |

Los aspirantes con discapacidad con un grado de minusvalía igual o superior al 33% que soliciten adaptación de tiempos y/o medios deberán adjuntar Dictamen Técnico Facultativo emitido por el Órgano Técnico de Valoración que dictaminó el grado de minusvalía

|   |                          |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ¿Cumple los requisitos establecidos en la convocatoria? (marcar con una cruz) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|   | SI                       |                          |                          |
|   | NO                       |                          |                          |

El solicitante declara que reúne los requisitos establecidos en la presente convocatoria, comprometiéndose a acreditarlos en cualquier momento del proceso selectivo. **Cualquier inexactitud o falsedad que se pudiera detectar en los datos facilitados por el interesado, darán lugar a su exclusión automática y definitiva de este proceso de selección.** Por tanto, se responsabiliza de la veracidad y exactitud de los datos personales comunicados y autoriza la recogida y el tratamiento de los mismos por parte de Aena.

Asimismo, acepta las condiciones de esta convocatoria cuyo contenido conoce renunciando expresamente a cualquier reclamación sobre dichos contenidos.

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que la empresa garantiza la adopción de las medidas oportunas para asegurar el tratamiento confidencial de dichos datos. Estos quedarán incorporados a un fichero, cuya finalidad es disponer de todos los currícula de los participantes en la convocatoria.

La Oficina Central de Protección de Datos de Aena (C/ Arturo Soria 109, 28043 Madrid), es el Órgano ante quien usted podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en la forma legalmente prevista, siendo Aena el Órgano Responsable del Fichero.

Madrid, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2009  
(firma del interesado)

**Anexo III: MODELO DE SOLICITUD**  
Plazas Fijas Niveles A y B

Apellidos, Nombre: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

**PUESTO DE TRABAJO AL QUE ASPIRA** (se recuerda que las pruebas de la primera fase selectiva se realizarán el mismo día y a la misma hora para todas las ocupaciones y destinos convocados)

Indique los siguientes datos sobre las plazas que solicita:

| CENTRO DESTINO | OCUPACIÓN | NIVEL |
|----------------|-----------|-------|
|                |           |       |
|                |           |       |
|                |           |       |
|                |           |       |
|                |           |       |
|                |           |       |
|                |           |       |
|                |           |       |
|                |           |       |
|                |           |       |
|                |           |       |
|                |           |       |
|                |           |       |
|                |           |       |
|                |           |       |

(En caso de necesitar más espacio para solicitar otras plazas convocadas, adjunte copia/s de esta hoja)

**LUGAR CELEBRACIÓN PRUEBAS SELECTIVAS**

Seleccione un Lugar de Examen, conforme a las bases de la convocatoria: (en caso de NO indicar opción alguna, o indicar más de una, se entenderá que opta por la sede de Madrid)

- Madrid
- Barcelona
- Sevilla
- Palma de Mallorca
- Las Palmas de Gran Canaria

**Anexo III: MODELO DE SOLICITUD**  
Plazas Fijas Niveles A y B

Apellidos, Nombre: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

**FORMACIÓN (1/2):**

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

|                               |                                 |  |  |
|-------------------------------|---------------------------------|--|--|
| NIVEL (A/B)<br><sup>(1)</sup> | TITULACIÓN                      | SI ELIGIÓ OTRA   |  |
| CENTRO / UNIVERSIDAD          | FECHA FIN ESTUDIOS<br>(mm/aaaa) | FECHA HOMOLOGACIÓN DEL TÍTULO POR EL Mº DE CIENCIA E INNOVACIÓN (en caso de estudios realizados en el extranjero): |  |

|                               |                                 |  |  |
|-------------------------------|---------------------------------|--|--|
| NIVEL (A/B)<br><sup>(1)</sup> | TITULACIÓN                      | SI ELIGIÓ OTRA   |  |
| CENTRO / UNIVERSIDAD          | FECHA FIN ESTUDIOS<br>(mm/aaaa) | FECHA HOMOLOGACIÓN DEL TÍTULO POR EL Mº DE CIENCIA E INNOVACIÓN (en caso de estudios realizados en el extranjero): |  |

|                               |                                 |  |  |
|-------------------------------|---------------------------------|--|--|
| NIVEL (A/B)<br><sup>(1)</sup> | TITULACIÓN                      | SI ELIGIÓ OTRA   |  |
| CENTRO / UNIVERSIDAD          | FECHA FIN ESTUDIOS<br>(mm/aaaa) | FECHA HOMOLOGACIÓN DEL TÍTULO POR EL Mº DE CIENCIA E INNOVACIÓN (en caso de estudios realizados en el extranjero): |  |

**FORMACIÓN COMPLEMENTARIA (MASTER / CURSO DE GRADO / OTROS):**

| DENOMINACIÓN | TIPO <sup>(2)</sup> | CENTRO | AÑO | DURACIÓN (horas) |
|--------------|---------------------|--------|-----|------------------|
|              |                     |        |     |                  |
|              |                     |        |     |                  |
|              |                     |        |     |                  |
|              |                     |        |     |                  |
|              |                     |        |     |                  |
|              |                     |        |     |                  |
|              |                     |        |     |                  |
|              |                     |        |     |                  |
|              |                     |        |     |                  |
|              |                     |        |     |                  |
|              |                     |        |     |                  |
|              |                     |        |     |                  |
|              |                     |        |     |                  |
|              |                     |        |     |                  |
|              |                     |        |     |                  |
|              |                     |        |     |                  |
|              |                     |        |     |                  |
|              |                     |        |     |                  |
|              |                     |        |     |                  |

(1) Nivel A: Licenciado, Ingeniero Superior, Arquitecto o Grado  
Nivel B: Diplomado, Ingeniero Técnico, Arquitecto Técnico o Primer Ciclo de Enseñanza Superior  
(2) Master, Curso Postgrado, Idiomas; Comp.Técnicas; Comp.Conductuales, Otros

**Anexo III: MODELO DE SOLICITUD**  
Plazas Fijas Niveles A y B

Apellidos, Nombre: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

**FORMACIÓN (2/2):**

**IDIOMAS:**

|         | Bajo | Medio | Alto | Muy Alto | Bilingüe | Titulación oficial |
|---------|------|-------|------|----------|----------|--------------------|
| INGLÉS: |      |       |      |          |          |                    |
| FRANCÉS |      |       |      |          |          |                    |
| ALEMÁN  |      |       |      |          |          |                    |
| OTROS   |      |       |      |          |          |                    |

**OFIMÁTICA:**

|                    | NINGUNO | BÁSICO | MEDIO | AVANZADO | MUY AVANZADO |
|--------------------|---------|--------|-------|----------|--------------|
| MS-WORD            |         |        |       |          |              |
| MS-EXCEL           |         |        |       |          |              |
| MS-POWER POINT     |         |        |       |          |              |
| MS-ACCESS          |         |        |       |          |              |
| NAVEGADOR INTERNET |         |        |       |          |              |
| CORREO ELECTRÓNICO |         |        |       |          |              |
|                    |         |        |       |          |              |

**FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EN OFIMÁTICA:**

| DENOMINACIÓN | NIVEL | CENTRO | AÑO | DURACIÓN (horas) |
|--------------|-------|--------|-----|------------------|
|              |       |        |     |                  |
|              |       |        |     |                  |
|              |       |        |     |                  |
|              |       |        |     |                  |
|              |       |        |     |                  |
|              |       |        |     |                  |
|              |       |        |     |                  |
|              |       |        |     |                  |
|              |       |        |     |                  |
|              |       |        |     |                  |
|              |       |        |     |                  |
|              |       |        |     |                  |
|              |       |        |     |                  |
|              |       |        |     |                  |
|              |       |        |     |                  |
|              |       |        |     |                  |
|              |       |        |     |                  |
|              |       |        |     |                  |
|              |       |        |     |                  |
|              |       |        |     |                  |

**Anexo III: MODELO DE SOLICITUD**  
Plazas Fijas Niveles A y B

Apellidos, Nombre: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

**EXPERIENCIA PROFESIONAL:**

Complete, empezando por la última empresa en la que ha trabajado, las últimas cinco empresas en las que ha estado contratado.

**EMPRESA 1:**

|                          |               |          |
|--------------------------|---------------|----------|
| ACTIVIDAD DE LA EMPRESA: |               | EMPRESA: |
| ÁREA FUNCIONAL:          | NIVEL PUESTO: | PUESTO:  |

|                              |                           |
|------------------------------|---------------------------|
| FECHA DE INICIO (dd/mm/aaaa) | FECHA DE FIN (dd/mm/aaaa) |
|------------------------------|---------------------------|

**EMPRESA 2:**

|                          |               |          |
|--------------------------|---------------|----------|
| ACTIVIDAD DE LA EMPRESA: |               | EMPRESA: |
| ÁREA FUNCIONAL:          | NIVEL PUESTO: | PUESTO:  |

|                              |                           |
|------------------------------|---------------------------|
| FECHA DE INICIO (dd/mm/aaaa) | FECHA DE FIN (dd/mm/aaaa) |
|------------------------------|---------------------------|

**EMPRESA 3:**

|                          |               |          |
|--------------------------|---------------|----------|
| ACTIVIDAD DE LA EMPRESA: |               | EMPRESA: |
| ÁREA FUNCIONAL:          | NIVEL PUESTO: | PUESTO:  |

|                              |                           |
|------------------------------|---------------------------|
| FECHA DE INICIO (dd/mm/aaaa) | FECHA DE FIN (dd/mm/aaaa) |
|------------------------------|---------------------------|

**EMPRESA 4:**

|                          |               |          |
|--------------------------|---------------|----------|
| ACTIVIDAD DE LA EMPRESA: |               | EMPRESA: |
| ÁREA FUNCIONAL:          | NIVEL PUESTO: | PUESTO:  |

|                              |                           |
|------------------------------|---------------------------|
| FECHA DE INICIO (dd/mm/aaaa) | FECHA DE FIN (dd/mm/aaaa) |
|------------------------------|---------------------------|

**OTROS DATOS DE INTERÉS:**

|   |           |  |
|---|-----------|--|
| ¿Posee permiso de conducción clase B? (*) (marcar con una cruz) | <b>SI</b> |  |
| (*) válido para conducir en España                              | <b>NO</b> |  |