Ayuntamiento de
Las Rozas

MARQUE
RRECTAMENTE
rque así
círculo
así no marque

DATOS PERSONALES

LIDOS

BRE

O | PLAZA

ERO DE EJERCICIO | FECHA ...../...../.....

ACCESO
LIBRE | PROMOCIÓN INTERNA | DISCAPACIDAD

Observe el ejemplo para cumplimentar su DNI

2 9 5 6 0 1 8

DNI

nsiento expresamente la corrección de esta prueba, por medios manuales o mecánicos, y el amiento de sus resultados, de acuerdo a la normativa vigente en materia de protección de datos. mismo, me doy por enterado/a de mis derechos de acceso, rectificación, cancelación, portabilidad, presión, limitación del tratamiento y oposición.

FIRMA

(Por favor, no sobrepase la zona sombreada)

922644 ©Copyright 2019 Dara Informática SLU. Todos los derechos reservados. http://www.dara.es/omr

TIPO DE EXAMEN
A B C D

ACCESO
LIBRE | PROMOCIÓN INTERNA | DISCAPACIDAD

RESPUESTAS

| | | |