DATOS QUE DEBERÁN CUMPLIMENTAR LOS MIEMBROS Y/O COLABORADORES DE TRIBUNALES OPOSICIONES Y/O PRUEBAS SELECTIVAS PARA INGRESO EN INSTITUCIONES PENITENCIARIAS.

DENOMINACIÓN OPOSICIÓN/PRUEBA SELECTIVA: **CUERPO DE AYUDANTES DE II. PP.**

Nombre y Apellidos:
(Rellenar por el interesado) .....

.....

N. I. F. :
(Rellenar por el interesado)

Cuerpo y Puesto de trabajo:
(Rellenar por el interesado) .....

.....

Puesto, destino y nº teléfono:
(Rellenar por el interesado) .....

.....

D E C L A R O : Que, de acuerdo con lo dispuesto en el Real Decreto 462/2002, de 24 de mayo (B. O. E. de 30 de mayo), las percepciones derivadas por participación en Tribunales y órganos de selección de personal no superan en su importe global el 20% de las retribuciones anuales correspondientes al puesto de trabajo principal que vengo desempeñando y que no he realizado tareas de preparación de aspirantes a pruebas selectivas en los cinco años anteriores a la publicación de esta convocatoria.

Y para que conste, firmo la presente declaración en

(Rellenar por el interesado) .....

Firma

Datos bancarios (IBAN 24 dígitos, incluidas letras ES)
(Rellenar por el interesado)

E	S																						

Nombre de la Entidad bancaria:
(Rellenar por el interesado) .....

Dirección de la Agencia o Sucursal:
(Rellenar por el interesado) .....