

## **ANEXO IV**

### **-FORMULARIO PRESENTACIÓN SOLICITUD-**



**FORMULARIO DE SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO DE SELECCIÓN Nº 1/2024 – DELEGADO TERRITORIAL**

DATOS PERSONALES

Nombre: .....

Apellidos: .....

¿Da su consentimiento para que Emfesa use sus datos en otros procesos de selección de personal de esta Sociedad? SI

No

Fecha de nacimiento .....

Lugar de nacimiento .....

Provincia .....

País .....

Número de Seguridad Social:

Documento de identificación (DNI/NIF/NIE) ..... Número.....

DATOS DE CONTACTO

Domicilio:.....

Ciudad/código postal:.....

Teléfono: .....

Teléfono adicional: .....

Correo electrónico: .....

Otra información

.....