

# SOLICITUD ADMISIÓN PRUEBAS DE SELECCIÓN DE PERSONAL

## DATOS DE LA CONVOCATORIA

 DENOMINACIÓN 

## DATOS DEL/LA SOLICITANTE

 DNI/NIF/NIE \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_  
 Primer apellido \_\_\_\_\_ Segundo apellido \_\_\_\_\_

## DATOS DEL/ DE LA REPRESENTANTE *(en su caso)*

 DNI/NIF/NIE \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_  
 Primer apellido \_\_\_\_\_ Segundo apellido \_\_\_\_\_

 *Aporta consentimiento escrito del solicitante para actuar en su representación (para particulares)*

## DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

 DNI/NIF/NIE \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_  
 Primer apellido \_\_\_\_\_ Segundo apellido \_\_\_\_\_  
 Tipo vía \_\_\_\_\_ Domicilio \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Portal \_\_\_\_\_  
 Escalera \_\_\_\_\_ Planta \_\_\_\_\_ Puerta \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
 Teléfono(s) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

## SOLICITA Y DECLARA

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 los requisitos exigidos para el ingreso en la Administración Pública y especialmente los señalados en esta convocatoria, comprometiéndose a probarlo documentalmente.

 Turno por el que concurre:  Libre  Promoción interna

Titulación académica del aspirante \_\_\_\_\_

- Indique si se encuentra en situación de especial vulnerabilidad
- Declaro bajo mi responsabilidad la veracidad de los datos indicados, y haber sido informado/informada de la necesidad de entregar dichos datos
- A través de la marcación de esta casilla, consiente que sus datos personales sean incluidos en la bolsa de trabajo que se forme a partir del presente proceso de selección  
 Así mismo, le informamos que puede retirar su consentimiento en cualquier momento, la retirada del consentimiento no afectará a la licitud del tratamiento previo a su retirada
- He sido informado/informada de que mis datos pueden ser publicados en la Sede Electrónica Municipal
- Autorizo la remisión de avisos o comunicaciones por:  
 Correo electrónico  Teléfono

En caso de existir en la convocatoria cupo de reserva para personas con discapacidad ( igual o superior al 33%)

- Solicita ser admitido o admitida por el turno de discapacidad
- Solicita adaptación de pruebas según se describe en documento adjunto

## ABONO DE TASAS

- Se acompaña documento de ingreso o justificante de abono de tasas
- Se acompaña documentación acreditativa de encontrarse exento del pago de tasas

## DOCUMENTACIÓN QUE APORTA

- Certificado de vida laboral
- Acreditación de méritos según convocatoria
- Se anexan a esta solicitud un total de \_\_\_\_\_ hojas foliadas

FIRMA

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_