



## Solicitud de participación en pruebas selectivas

*Servicio de Relaciones  
Laborales y Organización*

(Escriba en MAYÚSCULAS)

**DENOMINACIÓN DE LA PLAZA:**

ACCESO LIBRE     PROMOCIÓN INTERNA     RESERVA MINUSVÁLIDOS

**CONVOCATORIA:**

FECHA

**TITULACIÓN ACADÉMICA**

**DATOS DEL SOLICITANTE**

D.N.I.

1<sup>er</sup> APELLIDO

2<sup>o</sup> APELLIDO

NOMBRE

**NACIMIENTO**

FECHA

NACIÓN

PROVINCIA

LOCALIDAD

**DOMICILIO PARA LOCALIZACIÓN**

PROVINCIA

LOCALIDAD

CALLE

Nº

BLOQUE

PISO

VDA./PTA.

CORREO ELECTRÓNICO

TELÉFONO 1

TELÉFONO 2

CÓDIGO POSTAL

La persona firmante SOLICITA ser admitido/a a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella y que reúne las condiciones exigidas en las Bases de la convocatoria en la fecha de expiración del plazo señalado para la presentación de instancias, comprometiéndose a acreditar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.

EN \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

FIRMA

*El Solicitante*