

SOLICITUD ADMISIÓN PRUEBAS DE SELECCIÓN DE PERSONAL

DATOS DE LA CONVOCATORIA

DENOMINACIÓN **TÉCNICO/A SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN GENERAL. ESTABILIZACIÓN DE EMPLEO TEMPORAL. 7 PLAZAS.**

Importe de tasas **41,80 Euros**

DATOS DEL/LA SOLICITANTE

D.N.I., N.I.F., N.I.E. _____ Nombre _____
Primer apellido _____ Segundo apellido _____

DATOS DEL/ DE LA REPRESENTANTE (en su caso)

D.N.I., N.I.F., N.I.E. _____ Nombre _____
Primer apellido _____ Segundo apellido _____

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

DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

D.N.I., N.I.F., N.I.E. _____ Nombre _____
Primer apellido _____ Segundo apellido _____
Tipo vía _____ Domicilio _____ n° _____ Portal _____
Escalera _____ Planta _____ Puerta _____ C.P. _____ 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: _____

Titulación académica del aspirante _____

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

- Solicita ser admitido por el turno de minisvalía
 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

Al Ayuntamiento de Getafe En _____ a _____ de _____ de 20 _____

CÓDIGO DIR3: L01280650 **AL AYUNTAMIENTO DE GETAFE**

FIRMA