



FUENSALIDA
AYUNTAMIENTO

ANEXO I. SOLICITUD DEL INTERESADO

SOLICITUD DE ADMISIÓN PRUEBAS SELECTIVAS UNA PLAZA DE FUNCIONARIO, GRUPO/SUBGRUPO C2, DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO, POR ACCESO LIBRE, MEDIANTE EL SISTEMA DE OPOSICIÓN		
Apellidos y nombre		D.N.I./N.I.E.
Dirección	Municipio	C.P.
Teléfono fijo de contacto	Teléfono móvil de contacto	Dirección de correo electrónico
<p style="text-align: center;"><u>DOCUMENTACIÓN NECESARIA</u></p> <p><input type="checkbox"/> Fotocopia del DNI/NIE del solicitante</p> <p><input type="checkbox"/> Fotocopia de la titulación requerida</p> <p><input type="checkbox"/> Resguardo justificativo del ingreso de la tasa de derechos de examen.</p>		
<p>El abajo firmante,</p> <p><u>SOLICITA</u></p> <p>Ser admitido a las pruebas selectivas a las que se refiere la presente instancia y, a tal efecto</p> <p><u>DECLARA</u></p> <ul style="list-style-type: none">- Que son ciertos todos y cada uno de los datos consignados en esta solicitud y que reúne todas y cada una de las condiciones exigidas para el ingreso en la Función Pública Local y las especialmente señaladas para la convocatoria anteriormente reseñada.- No haber sido separado mediante expediente disciplinario de cualquier Administración Pública o Empleo Público, así como de no hallarse inhabilitado penalmente para el ejercicio de funciones públicas, conforme a lo establecido en la Ley 53/1984, de 26 de diciembre.- Que acepta expresamente las bases de la presente convocatoria de selección de personal.		

En Fuensalida, a _____ de _____ de 2.0____

Fdo.: _____