



AYUNTAMIENTO DE TORREDELCAMPO

SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS

Espacio reservado para la etiqueta con los datos del Registro

1 DATOS DEL/ DE LA SOLICITANTE

DNI, NIF, NIE: _____ Nombre: _____
Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____
Fecha de nacimiento: ___/___/___ Sexo: V M Nacionalidad: _____
Tipo vía: _____ Domicilio: _____
Número: _____ Portal: _____ Escalera: _____ Planta: _____ Puerta: _____
C.P.: _____ Municipio: _____ Provincia: _____
Correo electrónico: _____ Teléfono(s): _____/_____

2 CONVOCATORIA QUE SE SOLICITA

3 TURNO

LIBRE PROMOCIÓN INTERNA DISCAPACIDAD

4 TITULACIÓN EXIGIDA EN LAS BASES DE LA CONVOCATORIA

Fecha de expedición: ___/___/___

5 OTROS DATOS SI LO REQUIERE LA CONVOCATORIA

Permiso de conducir: A1 A B BTP C1 C D1 D E+ B C1 C D1 D
Otros: _____

6 DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA

(Si así lo requieren las bases de la convocatoria)

7 ADAPTACIONES SOLICITADAS

(En caso de discapacidad)

El/ La abajo 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 para el ingreso en el cuerpo o categoría a que aspira, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.

En _____ a _____ de _____ de 20____

Firma

EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN