

DENOMINACIÓN DE LA PLAZA CONVOCADA:

1.- DATOS PERSONALES									
N.I.F./D.N.I.		PRIMER APELLIDO			SEGUNDO APELLIDO			NOMBRE	
FECHA DE NACIMIENTO		SEXO		LOCALIDAD DE NACIMIENTO			PROVINCIA DE NACIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		<input type="checkbox"/> VARÓN <input type="checkbox"/> MUJER		NACIONALIDAD			
DOMICILIO									
CALLE O PLAZA/ Nº				CODIGO POSTAL		LOCALIDAD		PROVINCIA	
TELÉFONO/S – CORREO ELECTRÓNICO									
2.- CONVOCATORIA, FORMA Y TIPO DE ACCESO									
<input type="checkbox"/> CONCURSO / OPOSICIÓN <input type="checkbox"/> OPOSICIÓN			<input type="checkbox"/> TURNO LIBRE <input type="checkbox"/> TURNO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD						
3.- TÍTULO ACADÉMICO OFICIAL EXIGIDO EN LA CONVOCATORIA									
TÍTULO						CENTRO DE EXPEDICIÓN			
4.- MÉRITOS QUE SE ALEGAN A EFECTOS DE CONCURSO									
- - - - -									
5.- OTROS DATOS									

El/La abajo firmante conoce y acepta el contenido íntegro de las Bases y las funciones que en las mismas se le asignan a la que hace referencia la presente instancia, solicita ser admitido/a a las pruebas y, en su caso, formar parte de la bolsa de trabajo y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella y que reúne las condiciones exigidas en la bases de la convocatoria, comprometiéndose a prestar juramento o promesa a que hace referencia el R.D. 707/79, de 5 de abril.

En _____, a _____ de _____ de 202

(FIRMA)