**AYUNTAMIENTO DE VALDEOBISPO**
**C. I. F.: P1020600-A**
Plaza de España, 1
Telf. 927 45 60 85 – 927 45 61 83
Fax. 927 45 61 89
**VALDEOBISPO (CC)**

# MODELO DE SOLICITUD

DON/DOÑA_____ con NIF núm._____, con domicilio a efectos de notificaciones en C/ _____, núm. _____, de la localidad de_____, provincia de _____, con núm. de teléfono _____y nº de Seguridad Social_____.

**EXPONE:** Que al objeto de poder participar en las pruebas selectivas para la provisión de la plaza **EN LA CONVOCATORIA DE SELECCION MEDIANTE CONCURSO-OPOSICON PARA LA CONTRATACION DE UN AUXILIAR DE APOYO EN TAREAS ADMINISTRATIVAS DE UN AÑO DE DURACION, A JORNADA COMPLETA, CON CARGO A FONDOS PROPIOS**, y reuniendo todas y cada una de las condiciones exigidas en la convocatoria, adjunto al efecto la siguiente documentación:

☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐

Por la presente declara que reúne las condiciones exigidas para tomar parte en la convocatoria y no padece enfermedad o defecto físico que le impida el normal ejercicio de tal actividad, no habiendo sido separado-a mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas, ni se halla inhabilitado-a para el ejercicio de funciones públicas. Así mismo, declaro conocer y aceptar las bases por las que se rige la presente convocatoria.

Por todo lo cual,

**SOLICITA:** Ser admitido/a en las pruebas selectivas a que esta solicitud se refiere.

En _____, a _____ de _____ de 2021.

EL/LA ASPIRANTE

Fd.

**SR. ALCALDE - PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE VALDEOBISPO**