


SOLICITUD DE ADMISION A PRUEBAS SELECTIVAS PARA LA PROVISIÓN TEMPORAL DE PUESTO DE TRABAJO DE LA ESCALA DE FUNCIONARIOS DE ADMINISTRACIÓN LOCAL CON HABILITACIÓN DE CARÁCTER ESTATAL.
I. DATOS PERSONALES

1. D.N.I./ N.I.E.	2. Primer Apellido	3. Segundo Apellido	4. Nombre
5. Domicilio: calle		Nº	Piso
		Letra	6. C.postal
9. Fecha de Nacimiento		7. Domicilio: Municipio	
		8. Domicilio: Provincia	
10. Municipio y país de nacimiento		11. Nacionalidad	
12. Teléfono fijo	13. Teléfono móvil	14. Correo electrónico	

II. CONVOCATORIA Y PARTICIPACIÓN

15. Puesto de trabajo convocado			
16. Fecha publicación convocatoria en el B.O.R.	17. El solicitante pertenece a la Escala de funcionarios de Administración Local con habilitación de carácter estatal sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	18. Si ha señalado la opción "sí" en la casilla 17, marque una de las dos opciones a efectos de lo previsto en la Base 6.2 de la convocatoria Nombramiento provisional <input type="checkbox"/> Comisión de servicios <input type="checkbox"/>	19. Opta a la provisión interina de la plaza <input type="checkbox"/>

III. TÍTULOS ACADÉMICOS OFICIALES EXIGIDOS EN LA CONVOCATORIA

20. Titulación que posee	21. Si su titulación es extranjera marque si está o no homologada sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
--------------------------	--

IV. DATOS SOBRE DISCAPACIDAD

22. Grado de minusvalía (%)	23. Centro de valoración discapacidad y su localidad	24. Adaptación de tiempo y medios que solicita
-----------------------------	--	--

V. DATOS A CONSIGNAR SEGÚN LAS BASES DE LA CONVOCATORIA

25. Permiso de conducción	26. Documentos presentados (al menos, curriculum académico y profesional)
---------------------------	---

El abajo firmante 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 las condiciones exigidas para el ingreso en la Función Pública y las especialmente señaladas en la convocatoria de las pruebas selectivas, comprometiéndose a probar documentalmente los datos que figuran en la solicitud.

En _____ a _____ de _____ de _____
El/La interesado/a

Excmo. Sr. Consejero de Administraciones Públicas y Política Local