



SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS

Excmo. Ayuntamiento de Torrevieja

1- DATOS DEL 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 MOVILIDAD

4- TITULACIÓN EXIGIDA EN LAS BASES DE LA CONVOCATORIA

5- OTROS DATOS (si lo requiere la convocatoria)

Permiso de conducir: A B BTP

Otros: _____

6- DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA (si lo requieren las bases de la convocatoria)

7- ADAPTACIONES SOLICITADAS (en caso de discapacidad)

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 los requisitos exigidos en las bases de la convocatoria de que se trata, las cuales conoce y acepta, comprometiéndose a prestar juramento o promesa prevenido en el R.D. 707/79.

En _____, a _____ de _____ de 20____

Firma:

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE TORREVIEJA