



SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS

1 SOLICITANTE

APELLIDOS Y NOMBRE		DNI	ACTÚA: <input type="checkbox"/> COMO INTERESADO <input type="checkbox"/> EN REPRESENTACIÓN DEL NIF	
DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVENIDA Y NÚMERO		SEGÚN		
LOCALIDAD	C. POSTAL	AUTORIZACIÓN ADJUNTA		PROVINCIA
TELÉFONOS(Preferiblemente móvil)	CORREO ELECTRÓNICO			
A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN, EL INTERESADO/A SEÑALA QUE DESEA SE LE PRACTIQUE: (Marque con una "X" la opción que desee)				
<input type="checkbox"/> POR MEDIOS ELECTRÓNICOS	{	<input type="checkbox"/> En sede electrónica		
(Salvo que esté obligado a recibirlo por este canal)		<input type="checkbox"/> A la dirección electrónica habilitada		
<input type="checkbox"/> POR CORREO POSTAL A LA SIGUIENTE DIRECCIÓN: CALLE, PLAZA, AVENIDA Y NÚMERO				
LOCALIDAD	C. POSTAL	PROVINCIA		

2 PROCESO SELECTIVO

PLAZA:	B.O.E./ B.O.P (FECHA)	RÉGIMEN		
		<input type="checkbox"/> FUNCIONARIO	<input type="checkbox"/> LABORAL	
TURNO:				
<input type="checkbox"/> LIBRE	<input type="checkbox"/> PROMOCIÓN INTERNA	<input type="checkbox"/> DISCAPACIDAD	<input type="checkbox"/> MOVILIDAD	<input type="checkbox"/> COMISIÓN DE SERVICIOS
ADAPTACIONES SOLICITADAS (EN CASO DE DISCAPACIDAD)				
DE CONFORMIDAD CON LAS BASES DE LA CONVOCATORIA:				
TITULACIÓN:				
OTROS REQUISITOS EXIGIDOS EN LA CONVOCATORIA:				
PRUEBA VOLUNTARIA DE IDIOMAS: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				IDIOMA: <input type="text"/>

3 DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR (SI ASÍ LO REQUIEREN LAS BASES DE LA CONVOCATORIA)

<input type="checkbox"/> Justificante de abono de las tasas de derechos de examen.
<input type="checkbox"/> Fotocopia compulsada del DNI.
<input type="checkbox"/> Otra documentación

4 LUGAR, FECHA Y FIRMA

El/La abajo firmante solicita ser admitido/a a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia y DECLARA que los datos consignados en ella son ciertos y se encuentran actualizados 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 esa solicitud.

A los efectos de recabar la información necesaria relacionada con el objeto de la presente de cuantos organismos resulte necesario:

Autoriza al Excmo. Ayuntamiento de Talavera de la Reina a obtenerla en su nombre

No autoriza a Excmo. Ayto. de Talavera de la Reina a obtenerlas en su nombre, comprometiéndose el solicitante a aportar personalmente los documentos que sean necesarios.

En Talavera de la Reina, a de de

(Firma)

SR. ALCALDE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE TALAVERA DE LA REINA