



Ayuntamiento de
Talavera de la Reina

EXCMO. AYUNTAMIENTO DE TALAVERA DE LA REINA
CONCEJALÍA DE PERSONAL
Paseo Padre Juan de Mariana, s/n
45600 Talavera de la Reina
Correo electrónico: personal@talavera.org
Telf: 925 720 163
www.talavera.es

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 | |
| TELÉFONOS(Preferiblemente móvil) | | PROVINCIA | | |
| 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: | | | |

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)

EXCMA. SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE TALAVERA DE LA REINA