



## SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS

### CONVOCATORIA

PLAZA O PUESTO DE TRABAJO A QUE ASPIRA:		FECHA PUBLICACIÓN B. O.P.:	FECHA PUBLICACIÓN B.O.E.:	TURNO:
SISTEMA DE SELECCIÓN:	SOLICITA EFECTUAR LAS PRUEBAS EN VALENCIANO:  SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	PADECE UN GRADO DE MINUSVALÍA:  SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	EN CASO AFIRMATIVO, ADAPTACIÓN QUE SE SOLICITA A FIN DE EFECTUAR LAS PRUEBAS EN CONDICIONES DE IGUALDAD:	

### DATOS PERSONALES

D. N. I.:	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	
SEXO: VARÓN: <input type="checkbox"/> MUJER: <input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD:	FECHA DE NACIMIENTO:	TELÉFONO CONTACTO CON PREFIJO:	
DOMICILIO: CALLE O PLAZA Y NÚMERO.		MUNICIPIO:	PROVINCIA:	CÓDIGO POSTAL:

### TÍTULO ACADÉMICO OFICIAL

EXIGIDO EN LA CONVOCATORIA:	CENTRO DE EXPEDICIÓN:
-----------------------------	-----------------------

El/La abajo firmante, concededor/a de la convocatoria pública efectuada por el M.I. Ayuntamiento de Pego, para cubrir la/s plaza/s o puesto/s de trabajo que se especifican en esta instancia, epígrafe convocatoria, manifiesta que reúne todos y cada uno de los requisitos de capacidad exigidos en las Bases de la convocatoria que acepta expresamente y declara que son ciertos los datos consignados en esta solicitud de admisión, por lo que solicita ser admitido a las pruebas selectivas que al efecto se celebren, comprometiéndose, en caso de ser propuesto o seleccionado por el Tribunal calificador, a prestar, en su caso, juramento o promesa en la forma prevenida legalmente, acompañando a la presente la documentación que se relaciona al dorso.

Pego, a ..... de ..... de 200...

Sr. Alcalde-Presidente del M.I. Ayuntamiento de Pego

