

## SOLICITUD DE ADMISIÓN A LA REALIZACIÓN DE PRUEBAS SELECTIVAS

DATOS DEL SOLICITANTE		
Tipo de Documento de Identificación	Número de Documento	Nombre
Primer apellido	Segundo Apellido	
En representación de	NIF:	
DOMICILIO DEL SOLICITANTE		
Provincia	Municipio	País
Dirección/		Código Postal/
Teléfono 1	Teléfono 2	email
DATOS DE LA CONVOCATORIA		
Denominación		
Turno, en su caso (libre, promoción interna, movilidad, discapacidad...)		
En caso de discapacidad, adaptaciones solicitadas.		
EXPONE		
Que reúne todos y cada uno de los requisitos exigidos en las bases genéricas y particulares de la convocatoria		

**SOLICITA**

Ser admitido/a al proceso selectivo a que se refiere la presente instancia.

**DOCUMENTACIÓN A APORTAR**

Justificante del pago de la tasa

**En el caso de discapacidad:**

Certificación del órgano competente que acredite tal condición.

**MERITOS ALEGADOS**

Fecha (dd/mm/aaaa)/  
Data (dd/mm/aaaa)

Firma/  
Signatura