



Excmo. Ayuntamiento de Almazán

C.P. 42200 – Teléfono: 975 30 04 61 - Fax: 975 31 00 61 Núm. Registro Entidades Locales: 01420200

**SOLICITUD DE ADMISIÓN EN LAS PRUEBAS SELECTIVAS PLAZA
AUXILIAR ADMINISTRATIVO DEL AYUNTAMIENTO DE ALMAZÁN**

| DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE | | | | |
|--|------------------------|------------------------------|-------------------------------|--------------|
| NOMBRE: | | NIF, NIE o PASAPORTE: | | |
| | | | | |
| APELLIDOS: | | | | |
| | | | | |
| DOMICILIO CALLE: | | | Nº: | PISO: |
| | | | | |
| MUNICIPIO: | | CODIGO POSTAL: | PROVINCIA: | |
| | | | | |
| TELEFONO FIJO: | TELEFONO MOVIL: | | E-MAIL: | |
| | | | | |
| DESEO FORMAR PARTE DE LA BOLSA DE EMPLEO QUE SE CONSTITUYA A PARTIR DE ESTA PRUEBA SELECTIVA: Si No | | | | |
| DISCAPACIDAD: | Si | No | GRADO DE DISCAPACIDAD: | |
| NECESITA AYUDAS TÉCNICAS: | Si | No | DE QUÉ TIPO: | |
| EXPONE | | | | |
| Que enterado de la publicación del anuncio de publicación de las Bases y Convocatoria de las pruebas selectivas para la provisión en propiedad de una plaza de Auxiliar Administrativo vacante en la plantilla del personal funcionario del Ayuntamiento de Almazán (Soria) publicado en el BOE, BOCYL y BOP de Soria. | | | | |
| DECLARA | | | | |
| Que son ciertos los datos consignados en esta solicitud y que reúno todas y cada una de las condiciones exigidas para el ingreso en la Administración Pública y las especialmente señaladas en las bases de esta convocatoria. | | | | |
| SOLICITA | | | | |
| Ser admitido en el proceso de las pruebas selectivas correspondientes a esta convocatoria. | | | | |
| En Almazán, a _____ de _____ de 2017 | | | | |
| Fdo.: | | | | |

AL ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALMAZÁN