

**SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS**

**DATOS PERSONALES:**

1. NIF / NIE	2. Primer Apellido	3. Segundo Apellido	4. Nombre
5. Fecha nacimiento Día Mes: Año:	6. Sexo Varón Mujer	7. Nacionalidad	8. Teléfono / s
9. Domicilio: Avenida , Calle o Plaza y Nº, Esc-Blq, Planta, Puerta...			10. Correo Electrónico
11. Código Postal	12. Municipio	13. Provincia	

**CONVOCATORIA:**

14. Denominación de la Plaza	15. Forma de Acceso	16. Fecha B.O.E. (dd-mm-aaaa)	17. Fecha B.O.P. (dd-mm-aaaa)
18. Minusvalía %	19. Turno de reserva para discapacitados SI NO		
20. En caso de minusvalía o discapacidad, adaptación que se solicita y motivo de la misma			

**TÍTULOS ACADÉMICOS OFICIALES**

Exigido en la convocatoria	Centro de expedición
Otros títulos oficiales	Centro de expedición

**OTROS REQUISITOS EXIGIDOS EN LAS BASES DE LA CONVOCATORIA**

A)	B)	C)
----	----	----

El abajo firmante solicita ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne las condiciones exigidas para el ingreso y las especialmente señaladas en la convocatoria anteriormente citada, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_

x

Fdo.: