



SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS OFERTA PÚBLICA DE EMPLEO

DATOS DE LA PLAZA / PUESTO	
DENOMINACIÓN	
Nº PROCESO	AÑO
LIBRE	OPOSICIÓN
DISCAPACIDAD	CONCURSO
PROMOCIÓN INTERNA	CONCURSO-OPOSICIÓN

DATOS DEL SOLICITANTE		
PRIMER APELLIDO		
SEGUNDO APELLIDO		
NOMBRE	DNI	FECHA NACIMIENTO
NACIONALIDAD ESPAÑOLA	OTRA	ESPECIFICAR

DATOS DE NOTIFICACION DEL SOLICITANTE			
DOMICILIADO EN			
Nº	PISO	LOCALIDAD	
PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	Nº TELÉFONO	
Nº MÓVIL			
CORREO ELECTRÓNICO			
(Autorizo expresamente la utilización de estos datos, para cualquier notificación por medios telemáticos relativa a este proceso, según establece el art.59.3 de la Ley 30/92)			

DECLARO:

1º Que conozco las Bases Generales y Específicas que le son de aplicación.

2º Que a fecha de finalización del plazo para la presentación de instancias, reúno todos y cada uno de los requisitos exigidos para el ingreso en la Función Pública y los especialmente señalados en la convocatoria específica de esta plaza, comprometiéndome a su acreditación documental antes de la toma de posesión o firma del contrato.

3º - Adjunto justificante abono de tasas por derecho de examen según modelo 306 SI NO

- Adjunto justificante/s de estar exento de abonar tasas según Ordenanza Fiscal SI NO

4º Me comprometo a la presentación de los documentos relativos al Desarrollo de fase de Concurso según el apartado 6.2 de las Bases Generales, en el momento que se me requiera por parte del tribunal calificador.

Rivas Vaciamadrid a, de Firma

ILMO SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE RIVAS VACIAMADRID
PZ. CONSTITUCION, 1
28522 RIVAS VACIAMADRID