



SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS

Sello de Registro

DATOS DEL SOLICITANTE

D./Dña. _____ DNI _____
Domicilio C/ _____ N° _____ de _____
E-mail _____ Teléfono _____

CONVOCATORIA A LA QUE SE PRESENTA

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA

RECONOCIMIENTO DE SERVICIOS EN ESTA ADMINISTRACIÓN

(Indique los servicios en esta administración que solicita sean reconocidos)

El/la abajo firmante SOLICITA ser admitido/a a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella y que reúne todos y cada uno de los requisitos de las bases de la convocatoria.

En _____,
a _____ de _____ de 20____

Sr. Alcalde-Presidente
Ayuntamiento de Formentera del Segura

(Firma del Solicitante)