



ANEXO III
SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS

DATOS DE LA CONVOCATORIA. –

Plaza a la que aspira: Operario de servicios múltiples.

Fecha de anuncio de la convocatoria:

Boletín Oficial de la Provincia número:

DATOS PERSONALES. –

Primer apellido:

Segundo apellido:

Nombre:

Documento de Identidad:

Fecha de nacimiento:

Teléfono: Otro:

Domicilio:

Código postal: Localidad: Provincia:

Correo electrónico:

DATOS A CONSIGNAR SEGÚN BASES DE LA CONVOCATORIA. –

Relación de documentos que acompañan con la instancia:

.....
.....
.....
.....
.....

A CONSIGNAR EN CASO DE MINUSVALÍA O DISCAPACIDAD. –

Adaptación que solicita y motivo:

.....
.....
.....

El firmante solicita ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia y declara bajo su responsabilidad:

a) Que reúne todos y cada uno de los requisitos exigidos en las presentes bases para poder participar en la prueba selectiva.

b) Que no ha sido separado mediante expediente disciplinario del servicio de cualquier Administración Pública o de los órganos constitucionales o estatutarios de las



Comunidades Autónomas, ni hallarse en inhabilitación absoluta o especial para el ejercicio de empleos públicos.

c) Que no padece enfermedad o defecto físico y psíquico que impida el desempeño de las correspondientes funciones.

d) Que no se encuentra incurso en causa de incapacidad o incompatibilidad, con arreglo a la legislación vigente.

En, a de de

(Firma)

El solicitante

* * *