

**SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ A PROVES SELECTIVES**

SOL·LICITANT								
LLINATGES I NOM:					DNI/NIF:			
NACIONALITAT:			DATA DE NAIXEMENT:					
ADREÇA:				NÚM.:	BLOC:	ESC.:	PIS:	PTA:
CP:	MUNICIPI:			PROVÍNCIA:				
TELÈFON:	FAX:		ADREÇA ELECTRÒNICA:					

DADES DE LA PLAÇA I FORMES D'ACCÉS			
DENOMINACIÓ DE LA PLAÇA:			
FORMA D'ACCÉS	<input type="checkbox"/> TORN LLIURE		<input type="checkbox"/> PROMOCIÓ INTERNA
	<input type="checkbox"/> RESERVA PERSONES AMB DISCAPACITAT		GRAU DE DISCAPACITAT:
ADAPTACIÓ QUE SOL·LICITA I MOTIU D'AQUESTA (en cas de discapacitat):			

ALTRES DADES
TITULACIÓ AL·LEGADA COM A REQUISIT (adjuntar document quan figuri com a requisit a la base de la convocatòria)
DOCUMENTACIÓ ACREDITATIVA CONEIXEMENT CATALÀ (adjuntar document quan figuri com a requisit a la base de la convocatòria)
EXERCICIS VOLUNTARIS QUE REALITZARÀ (dels que es citen a la convocatòria)
OBSERVACIONS:

El/la que subscriu SOL·LICITA ser admès/esa a les proves selectives a les quals fa referència aquesta sol·licitud. Així mateix, declara que són certes totes les dades que s'hi ha consignat i que compleix les condicions que s'exigeixen per a l'accés a l'esmentada plaça.

Palma, \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

[firma]