

**SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS**

SOLICITANTE								
APELLIDOS Y NOMBRE:					DNI/NIF:			
NACIONALIDAD:			FECHA DE NACIMIENTO:					
DIRECCIÓN:				NÚM.:	BLOQ:	ESC.:	PIS:	PTA:
CP:	MUNICIPIO:			PROVINCIA:				
TELÉFONO:	FAX:		DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:					

DATOS DE LA PLAZA Y FORMAS DE ACCESO			
DENOMINACIÓN DE LA PLAZA:			
FORMA DE ACCESO	<input type="checkbox"/> TURNO LIBRE		<input type="checkbox"/> PROMOCIÓN INTERNA
	<input type="checkbox"/> RESERVA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		GRAU DE DISCAPACIDAD:
ADAPTACIÓN QUE SOLICITA Y MOTIVO DE ESTA(en caso de discapacidad):			

OTROS DATOS
TITULACIÓN ALEGADA COMO REQUISITO (adjuntar documento cuando figure como requisito en la base de la convocatoria)
DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA CONOCIMIENTO CATALÁN (adjuntar documento cuando figure como requisito en la base de la convocatoria)
EJERCICIOS VOLUNTARIOS QUE REALIZARÁ (de los que se citan en la convocatoria)
OBSERVACIONES:

El/la que suscribe SOLICITA ser admitido/a en las pruebas selectivas a las que hace referencia esta solicitud. Así mismo declara que son ciertos todos los datos que se han consignado y que cumple las condiciones que se exigen para el acceso a la mencionada plaza.

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

[firma]