

SOLICITUD DE ADMISIÓN A LA REALIZACIÓN DE PRUEBAS SELECTIVAS
SOLICITUD D'ADMISSIÓ A LA REALITZACIÓ DE PROVES SELECTIVES
I. DATOS PERSONALES DEL INTERESADO/A / DADES PERSONALS DE L'INTERESSAT/DA

DNI	PRIMER APELLIDO/PRIMER COGNOM	SEGUNDO APELLIDO/SEGON COGNOM	NOMBRE/NOM

FECHA DE NACIMIENTO / DATA NAIXIMENT	LUGAR DE NACIMIENTO / LLOC NAIXIMENT	PROVINCIA

DOMICILIO/DOMICILI	MUNICIPIO Y COD. POSTAL//MUNICIPI I C.P.	PROVINCIA

TELEFONO / TELEFON	E MAIL

DISCAPACIDAD / DISCAPACITAT	SI:	NO:	SEXO/SEXE:	VARON/HOME:	MUJER/DONA:

II. SISTEMA SELECTIVO/ SISTEMA SELECTIU:

OPOSICIÓN/OPOSICIÓ		CONCURSO/CONCURS		CONCURSO-OPOSICIÓN/CONCURS-OPOSICIÓ	X
--------------------	--	------------------	--	-------------------------------------	----------

PLAZA A LA QUE OPTA / PLAÇA A QUÈ OPTA	Técnico/a de empleo de orientación y formación profesional
--	---

III. DOCUMENTACIÓN A APORTAR/ DOCUMENTACIÓ A APORTAR

	FOTOCOPIA DNI
	CURRICULUM VITAE
	VIDA LABORAL
	DOCUMENTOS JUSTIFICATIVOS MÉRITOS Y EXPERIENCIA PROFESIONAL
OTROS:	

El/La abajo firmante solicita ser admitido/a a la realización de las pruebas selectivas indicadas y declara que reúne todos los requisitos exigidos en la convocatoria regulada por las bases publicadas en la web de la entidad y que son ciertos los datos consignados en esta instancia.

El/La sotasignat sol·licita ser admés/sa a la realització de les proves selectives indicades i declara que reuneix tots els requisits exigits en la convocatòria regulada per les bases publicades en la web de l'entitat i que són certs les dades consignades en aquesta instància.

(Firma)