

SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE		
NOMBRE Y APELLIDOS:		N.I.F.:
DOMICILIO:		MUNICIPIO:
CP:	PROVINCIA:	TELEFONO:
CORREO ELECTRÓNICO:		
DATOS DE LA NOTIFICACIÓN		
MEDIO PREFERENTE DE NOTIFICACIÓN		
<input type="checkbox"/> Notificación postal		
<input type="checkbox"/> Notificación electrónica		

CONVOCATORIA:

Plaza convocada: _____

Fecha convocatoria: _____

SOLICITA :

El abajo firmante solicita ser admitido en el proceso selectivo convocado por el Ayuntamiento de Llaurí, y declara reunir todos y cada uno de los requisitos y condiciones exigidas en las Bases de la Convocatoria para la provisión de la plaza a fecha de terminación del plazo señalado para la presentación de esta solicitud, Bases que declaro conocer y aceptar íntegramente. Asimismo, declaro, no padecer enfermedad ni estar afectado/a por limitación física o psíquica que sea incompatible con el desempeño de las correspondientes funciones, ni haber sido separado/a, mediante expediente disciplinario, del servicio de cualquiera de las Administraciones Publicas, no hallarse inhabilitado/a para el desempeño de funciones públicas.

DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA (señalar con una X la documentación aportada)

- Fotocopia del DNI o, en su caso, pasaporte.
- Documento acreditativo de estar en posesión del título exigido en la presente convocatoria.
- Documento acreditativo de la formación especializada en desarrollo infantil y atención temprana.
- Formación especializada en el entorno sociofamiliar.
- Documentos acreditativos para la valoración de los méritos detallados en las bases.
- Currículum.

En _____, a _____ de _____ de 2024.

El/La solicitante,

Fdo.: _____

ALCALDIA DEL AYUNTAMIENTO DE LLAURI