

Anexo II SOLICITUD

SOLICITUD DE ADMISIÓN A LA PRUEBA SELECTIVA PARA LA PROVISIÓN EN INTERINIDAD DE UNA PLAZA DE EDUCADOR/A VACANTE EN LA PLANTILLA DE PERSONAL LABORAL DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CASTILLO DE LOCUBIN, MEDIANTE EL SISTEMA DE CONCURSO-OPOSICIÓN

Datos identificativos del interesado/a:

- Primer y Segundo apellido: _____
- Nombre: _____
- D.N.I.: _____
- Domicilio: _____
- Municipio: _____
- C.P.: _____
- Provincia: _____
- Teléfono: _____
- Dirección de correo electrónico (si se tiene) _____

El/La abajo firmante solicita ser admitido/a a la prueba selectiva a que se refiere la presente instancia y declara que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne las condiciones señaladas en la convocatoria anteriormente citada. Para ello adjunta a la presente solicitud:

- Fotocopia compulsada del D.N.I.
- Fotocopia compulsada del título académico de su solicitud.
- Documentos compulsados acreditativos de los méritos a valorar en la fase de concurso (deberá adjuntarse un índice de la relación de los citados documentos acreditativos de los méritos alegados).

En _____ a _____ de _____ de 20____.