

SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ A PROVES SELECTIVES

DADES DEL/DE LA SOL·LICITANT					
LLINATGES I NOM:		NIF:			
ADREÇA (C., PL., AVDA...):		NUM:	BLOC:	ESC:	PIS:
CP:	MUNICIPI:	PROVÍNCIA:			
TELÈFON:	ADREÇA ELECTRÒNICA:				

DADES DE LA PLAÇA	
DENOMINACIÓ DE LA PLAÇA:	

DOCUMENTACIÓ A APORTAR	
<input type="radio"/>	CÒPIA DNI
<input type="radio"/>	CÒPIA DOCUMENTACIÓ ACREDITATIVA TITULACIÓ REQUERIDA
<input type="radio"/>	CÒPIA DOCUMENTACIÓ ACREDITATIVA CONEIXEMENTS CATALÀ C1
<input type="radio"/>	CÒPIA DEL CERTIFICAT DE CATALÀ CCIP

DOCUMENTACIÓ VALORACIÓ DE MÈRITS

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 han consignat i que compleix les condicions que s'exigeixen per l'accés a l'esmentada plaça

Per a no aportar documents elaborats per l'Administració, la persona sol·licitant declara la veracitat de les dades consignades i autoritza que es verifiquin utilitzant els mitjans telemàtics necessaris i disponibles per a les administracions públiques sí NO

Palma,d.....de.....
(firma)