

SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ A PROVES SELECTIVES

DADES DEL/DE LA SOL·LICITANT				
LLINATGES I NOM:		DNI/NIF:		
ADREÇA (C., PL., AVDA...):		NÚM. o KM:	BLOC:	ESC.:
CP:	MUNICIPI:	PROVÍNCIA:		
FAX:	TEL.:	ADREÇA ELECTRÒNICA:		
NACIONALITAT:		DATA DE NAIXEMENT:		

DADES DE LA PLAÇA I DE LA FORMA D'ACCÉS	
DENOMINACIÓ DE LA PLAÇA:	
FORMA D'ACCÉS	<input type="checkbox"/> TORN LLIURE <input type="checkbox"/> PROMOCIÓ INTERNA <input type="checkbox"/> RESERVA PERSONES AMB DISCAPACITAT <input type="checkbox"/> GRAU DE DISCAPACITAT:
ADAPTACIÓ QUE SOL·LICITA I MOTIU D'AQUESTA (en cas de discapacitat):	

ALTRES DADES
TITULACIÓ AL·LEGADA COM A REQUISIT (adjuntar document només quan figuri como a requisit en les bases de la convocatòria):
DOCUMENTACIÓ ACREDITATIVA CONEIXEMENT CATALÀ (adjuntar document només quan figuri com a requisit en les bases de la convocatòria):
EXERCICIS VOLUNTARIS QUE REALITZARÀ (dels que es citen a la convocatòria):
OBSERVACIONS:

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 a l'accés a l'esmentada plaça.

Per a no aportar documents elaborats per l'Administració, el 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)

SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ A PROVES SELECTIVES

DADES DEL/DE LA SOL·LICITANT				
LLINATGES I NOM:		DNI/NIF:		
ADREÇA (C., PL., AVDA...):		NÚM. o KM:	BLOC:	ESC.: PIS: PORTA:
CP:	MUNICIPI:	PROVÍNCIA:		
FAX:	TEL.:	ADREÇA ELECTRÒNICA:		
NACIONALITAT:		DATA DE NAIXEMENT:		

DADES DE LA PLAÇA I DE LA FORMA D'ACCÉS			
DENOMINACIÓ DE LA PLAÇA:			
FORMA D'ACCÉS	<input type="checkbox"/> TORN LLIURE	<input type="checkbox"/> PROMOCIÓ INTERNA	
	<input type="checkbox"/> RESERVA PERSONES AMB DISCAPACITAT	GRAU DE DISCAPACITAT:	
ADAPTACIÓ QUE SOL·LICITA I MOTIU D'AQUESTA (en cas de discapacitat):			

ALTRES DADES
TITULACIÓ AL·LEGADA COM A REQUISIT (adjuntar document només quan figuri como a requisit en les bases de la convocatòria):
DOCUMENTACIÓ ACREDITATIVA CONEIXEMENT CATALÀ (adjuntar document només quan figuri com a requisit en les bases de la convocatòria):
EXERCICIS VOLUNTARIS QUE REALITZARÀ (dels que es citen a la convocatòria):
OBSERVACIONS:

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 a l'accés a l'esmentada plaça.

Per a no aportar documents elaborats per l'Administració, el 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)