



Magnífico Ayuntamiento
Vinaròs

**SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS
SOL.LICITUD D'ADMISSIÓ A PROVES SELECTIVES**

REGISTRO DE ENTRADA/REGISTRE D'ENTRADA

CONVOCATORIA/ CONVOCATORIA NÚM. _____ / _____

| | | |
|---------------|---------------------------------------|-----------------|
| 1. GRUPO/GRUP | 2. DESCRIPCIÓN PLAZA/DESCRIPCIÓ PLAÇA | 3. ACCESO/ACCÉS |
|---------------|---------------------------------------|-----------------|

DATOS PERSONALES/DADES PERSONALS

| | | | |
|------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|
| 4. D.N.I. | 5. PRIMER APELLIDO/PRIMER COGNOM | 6. SEGUNDO APELLIDO/SEGON COGNOM | 7. NOMBRE/NOM |
| 8. FECHA NACIMIENTO/DATA NAIXEMENT | 9. SEXO/SEXE | 10. PROV.NACIMIENTO/PROV.NAIXEMENT | 11. LUGAR NACIMIENTO/LLOC NAIXEMENT |
| 12. TELÉFONO/TELÉFON | 13. DOMICILIO/DOMICILI | | |
| 14. C. POSTAL | 15. MUNICIPIO/MUNICIPI | 16. PROVINCIA | |

TÍTULO ACADÉMICO OFICIAL EXIGIDO EN LA CONVOCATORIA/TITOL ACADÈMIC EXIGIT EN LA CONVOCATORIA

| | |
|---------------------------------|---|
| 17. TÍTULO EXIGIDO/TÍTOL EXIGIT | 18. CENTRO DE EXPEDICIÓN/CENTRE D'EXPEDICIÓ |
|---------------------------------|---|

El abajo firmante solicita ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia y declara que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne las condiciones exigidas para el ingreso como empleado público y las especialmente señaladas en la convocatoria anteriormente citada, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.

Qui sotasigna sol.licita ser admés en les proves selectives a què fa referencia esta instancia i declara que són certes les dades que s'hi consignen i que té les condicions exigides per a l'ingrés com a empleat públic i les especialment assenyalades en la convocatoria anteriorment indicada, i es compromet a provar documentalment totes les dades que figuren en esta sol.licitud.

Vinaròs, _____ de/d _____ de/d _____

Firma de la persona interesada/Firma de la persona interesada.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE AYUNTAMIENTO DE VINARÒS/SR. ALCALDE-PRESIDENT AJUNTAMENT DE VINARÒS