



SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ A PROVES SELECTIVES (núm. 002)

1.-DADES PERSONALS

1ER COGNOM	2N COGNOM
NOM	DNI

2. DOMICILI A EFECTES DE NOTIFICACIONS

C./Av./	Nº	Esc.	Pis	Porta	C. Postal	Població	Província
Telèfon de contacte	Mòbil			Adreça electrònica			

3.- DADES CONVOCATÒRIA:

Denominació plaça		Núm. places	Data Butlletí Oficial				
Reserva discapacitats							
SI*	NO	* Indicar, si escau, adaptació de temps i mitjans:					
Règim jurídic		Sistema selectiu		Forma d'accés			
Funcionari		Oposició		Lliure			
Laboral		Concurs-Oposició		Promoció interna			
		Concurs					
Taxa per drets d'examen		Núm. compte bancari on ha de realitzar-se l'ingrés:		CAIXA RURAL BENICARLÓ			
Import a ingressar a favor de l'OACSE: €				ENTITAT 3162	SUCURSAL 1201	DC 08	COMPTE 2032992022

3.- DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA (Exigida en la convocatòria):

Fotocòpia del DNI	Annex I. Relació de mèrits aportats
Justificant d'abonament de drets d'examen, si s'escau	Altres:
Titulació exigida en la convocatòria	Altres:
Certificat de condició legal	Altres:

El/la sotassinat/ada DECLARA que són certes les dades consignades en esta sol·licitud, que es compromet a provar-les documentalment i que reuneix les condicions exigides per a l'ingrés en la funció pública, especialment les assenyalades en esta convocatòria.

DATA:	
FIRMA:	