



**SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS**

BOLSA DE EMPLEO

Registro de entrada

Fecha

**2. DATOS PERSONALES**

Apellidos y nombre

DNI

Sexo: varón  mujer  Fecha nacimiento: / /

Domicilio

C.P.

Ciudad

Provincia

Minusvalía

Si

No

Solicita adaptación

Si

No

Tipo de adaptación

Email

Teléfono

**DATOS A CONSIGNAR PARA LA FASE DE CONCURSO**

**A) SERVICIOS PRESTADOS EN IGUAL PLAZA EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA**

Plaza	Administración	Tiempo de servicios	
		Años	Meses

**B) SERVICIOS PRESTADOS EN DISTINTA PLAZA EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA**

Plaza	Administración	Tiempo de servicios	
		Años	Meses

**C) POR HABER SUPERADO UNO O VARIOS PROCESOS SELECTIVOS PARA ACCEDER CON CARÁCTER DEFINITIVO A PLAZA IGUAL EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA**

Plaza	Administración

El 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 los requisitos exigidos en la convocatoria, acompañando a esta instancia la documentación justificativa en la forma especificada en las bases de la convocatoria, a excepción de los siguientes documentos que obra en poder de este Ayuntamiento.

DOCUMENTO	EXPEDIENTE	FECHA

El Puerto de Santa María, a     /

/ 20

Firma,