



Ayuntamiento de
El Puerto de Santa María

El Puerto de Santa María, 11500
Plaza de Isaac Peral, 4
Telf.: 956 48 31 00
Fax: 956 48 31 09

MODELO

S-1.3

SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS

1. DATOS DE LA CONVOCATORIA

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

D) CURSOS DE FORMACIÓN Y PERFECCIONAMIENTO

Curso	Duración (horas)	Institución organizadora

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 los requisitos exigidos en la convocatoria, acompañando a esta instancia fotocopia compulsada de los documentos justificativos de los méritos alegados en la misma, a excepción de los siguientes documentos que obran en poder de este ayuntamiento.**

DOCUMENTO	EXPEDIENTE	FECHA

El Puerto de Santa María, a /

/ 20

Firma,