



SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS

Ayuntamiento de Ponferrada

DENOMINACIÓN DEL PROCESO SELECTIVO

FECHA DE PUBLICACIÓN DEL ANUNCIO DE LA CONVOCATORIA

1.- DATOS PERSONALES

Nombre	Apellidos		
DNI/NIE	Fecha de nacimiento	Teléfono	
Domicilio	Ciudad	C.P.	Provincia
Correo electrónico a efectos de comunicaciones			

2.- DOCUMENTACIÓN PRECEPTIVA

<input type="checkbox"/> Justificante de abono de los derechos de examen.
Exención abono derechos de examen.
<input type="checkbox"/> a) Acreditación grado de discapacidad igual o superior al 33%.
<input type="checkbox"/> b) Acreditación de antigüedad de más de seis meses de inscripción en servicio de empleo que corresponda + acreditación de no percepción de prestación/subsidio económico (SEPE).
<input type="checkbox"/> Poseo el título exigido en la convocatoria.

El/la abajo firmante **solicita** ser admitido/a a las pruebas selectivas a las que refiere la presente instancia y **declara responsablemente** que son ciertos los datos consignados en ella y que reúne las condiciones exigidas para el ingreso en la Administración Pública y las especialmente señaladas en la convocatoria anteriormente citada, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos consignados, si fuera preciso.

En _____, a _____ de _____ de 20____

Firma

ILMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE PONFERRADA (LEÓN)