



# AYUNTAMIENTO DE BÁRCENA DE PIE DE CONCHA

Espacio reservado para uso administrativo

## SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS DE INGRESO

### SOLICITANTE

Persona física: Nombre

Primer Apellido

Segundo Apellido

DNI  NIE  Pasaporte

### Dirección a efectos de notificaciones

Tipo de Vía

Nombre de la Vía

Número

Kilómetro

Letra

Bloque

Portal

Escalera

Piso

Puerta

Código postal

Población

Municipio

Provincia o País

### Medios de Contacto

Teléfono fijo

Teléfono móvil

Dirección de correo electrónico

Fax

**AUTORIZO** al Ayuntamiento de Bárcena de Pie de Concha, en relación con la presente solicitud, a que me envíe (marcar lo que proceda)

- Comunicaciones mediante mensajes al teléfono móvil especificado como medio de contacto.
- Comunicaciones mediante mensajes a la dirección de correo electrónico especificada como medio de contacto.

### PROCEDIMIENTO SELECTIVO

Publicación (1)

Denominación de la plaza (2)

Acceso (3)

Tipo de concurso (4)

(1) Publicación: Fecha publicación BOC

(3) Acceso: Libre, promoción interna.

(2) Denominación de la plaza

(4) Tipo de concurso: Concurso - Oposición / Oposición

### DOCUMENTACIÓN APORTADA

- Titulación académica
- Copia compulsada D.N.I.
- Certificado de discapacidad y de compatibilidad de dicha discapacidad con las funciones a desarrollar. (En su caso).
- Permiso de conducir. (Opcional)
- Otros:

**MERITOS ALEGADOS** (Indicar brevemente, o en su caso adjuntar *Curriculum Vitae*). No olvide adjuntar documentación acreditativa de los méritos a valorar conforme a las bases del proceso selectivo.

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10

A LA ALCALDÍA DEL AYUNTAMIENTO DE BÁRCENA DE PIE DE CONCHA

Continúa al dorso

**DISCAPACIDAD PADECIDA (en su caso)***Tipo de discapacidad padecida**Adaptación solicitada***DECLARA RESPONSABLEMENTE**

- Que reúne al momento de la presentación de esta solicitud todos los requisitos exigidos en las Bases.
- Que se compromete a aportar en su día los documentos acreditativos de reunir dichas condiciones.
- Que acepta las bases que rigen el procedimiento selectivo.
- Que poseo capacidad funcional para el desempeño del puesto.
- No haber sido separado del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas, ni estar inhabilitado para el desempeño de puestos en las mismas, conforme a lo dispuesto en el artículo 56 d) del Real Decreto Legislativo 5/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público

**FECHA Y FIRMA**

Declaro que todos los datos facilitados son ciertos, que he leído las advertencias legales y que acepto las condiciones particulares expresadas, por lo que solicito se admita a trámite esta instancia.

En Bárcena de Pie de Concha a  de  de   
El Solicitante o Representante Legal

Fdo.

**INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN**

- Cumplimente los datos de la persona física o jurídica que formula la solicitud.
- Cumplimente igualmente la dirección completa, a efectos de notificaciones, del solicitante, así como otros medios de contacto tales como un teléfono fijo, teléfono móvil, dirección de correo electrónico y fax, en caso de que desee ser contactado por alguno de estos medios. Indique expresamente si autoriza al Ayuntamiento a que le envíe mensajes SMS y/o correos electrónicos a la dirección especificada .
- Indique la relación de documentos que aporta junto con la solicitud.
- La solicitud debe ser firmada por el interesado solicitante.
- En caso de discapacidad aporte la documentación oportuna conforme a lo establecido en las Bases que rigen el proceso selectivo.

**A LA ALCALDÍA DEL AYUNTAMIENTO DE BÁRCENA DE PIE DE CONCHA**