SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS PLAZA DE POLICÍA LOCAL.

1. PLAZA A QUE ASPIRA:

2. CONVOCATORIA:

3. DATOS PERSONALES:

Apellidos: ..... Nombre: .....
Fecha nacimiento:..... NIF.....
Domicilio:.....
Municipio: ..... Provincia: .....
Código Postal: ..... Teléfonos: .....

Correo electrónico……..

4. FORMACIÓN (TITULACIÓN):

5. DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:

☐ Fotocopia del DNI.

- Acreditación grado de discapacidad y señalamiento de necesidades especiales para realización de los ejercicios. (en su caso)

El abajo firmante, solicita ser admitido/a a las pruebas selectivas a las que se refiere la presente instancia y declara que son ciertos los datos contenidos en ella y que reúne las condiciones señaladas en la Convocatoria, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.

Asimismo presta declaración jurada de no haber sido separada/o, mediante expediente disciplinario de la Administración Pública, ni hallarse inhabilitado para el ejercicio de funciones públicas

En , a ..... de ..... de 2021.

Firma

Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Bedmar y Garcíez