



Ayuntamiento
de Alhendín

MODELO DE INSTANCIA PROCESOS SELECTIVOS

MOD
PRO-SEL
VER.24.1

Ayuntamiento de Alhendín – C.I.F. – P1801500H – Plaza España, S/N – 18.620 – Alhendín – Granada
Teléfonos: 958 57 61 54 y 958 57 61 36 – Fax: 958 57 64 69
<http://www.alhendin.es> – personal@alhendin.es

PLAZA O PUESTO DE TRABAJO A QUE ASPIRA

--

Sello Registro de Entrada

--

TITULACIÓN ACADÉMICA

--

CONVOCATORIA Y FORMA DE ACCESO

Fecha Convocatoria				<input type="checkbox"/> Oposición Libre <input type="checkbox"/> Concurso-Oposición <input type="checkbox"/> Libre designación
	Día	Mes	Año	
B.O.E.				
B.O.P.				

DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombre:			
Domicilio:			
C.P.:		Localidad.:	
Provincia / País:			
DNI/CIF:		Fecha de Nacimiento:	
Teléfono Fijo:		Teléfono Móvil:	
e-mail:			

DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN

(Será de obligada presentación los que establezcan las Bases que rigen la Convocatoria)

•
•
•
•
•
•
•
•
•
•
•
•

Pago de las Tasas _____ €¹ Exento

¹ Conforme a Ordenanza Fiscal nº 24 Reguladora de la Tasa por Derechos de Examen y por tramitación de expedientes de provisión de puestos de trabajo, publicada en BOP 230 de 1 de diciembre de 2016.

El abajo firmante solicita ser admitido en el proceso selectivo que se refiere a la presente instancia. DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, así como la documentación que se adjunta, asumiendo, en caso contrario, las responsabilidades que pudieran derivarse de las inexactitudes de los mismos; y que reúne los requisitos de la convocatoria y el resto de requisitos generales para el acceso al empleo público, comprometiéndose a probarlos documentalmente.

En _____, a _____ de _____ de 20_____

Fdo. El Solicitante

SR. ALCALDE- PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ALHENDIN