



# AJUNTAMENT D'ALBERIC

## LA RIBERA ALTA (València)

Plaça de la Constitució,24  
Tel.96244 00 66 - Fax 96 244 20 42  
**46260 ALBERIC**  
C.I.F. P-4601100-C

### **SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS**

<b>CONVOCATORIA</b>			
1.- Subescala o denominación		2.- Especialidad o área	3.- Forma de acceso L-Libre <input type="checkbox"/> CO - Concurso oposición C-Concurso <input type="checkbox"/> PI - Promoción Interna <input type="checkbox"/> CO
4.- Fecha publicación DIA <input type="text" value="2"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>		5.- Minusvalia <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NP	6.- En caso afirmativo, adaptación y motivo

<b>DATOS PERSONALES</b>			
7.- D.N.I.	8.- Primer Apellido	9.-Segundo Apellido	10.- Nombre
11.- Fecha Nacimiento DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	12.- Sexo <input type="checkbox"/> Varón <input type="checkbox"/> Mujer	13.- Localidad y provincia de nacimiento	
14.- Teléfono	15.- Domicilio: calle y número		16.- Código Postal
17.- Domicilio: municipio	18.- Domicilio: provincia		19.- Domicilio: nación

<b>20.-TÍTULOS ACADÉMICOS OFICIALES</b>	
Exigido en la convocatoria	Centro de Expedición
Otros títulos oficiales	Centro de Expedición

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 las condiciones exigidas para el ingreso en la Administración y las especialmente señaladas en la convocatoria anteriormente citada, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.

Alberic a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.0\_\_\_\_

(firma)

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ALBERIC**