



MODEL DE SOL.LICITUD DE
PROVES SELECTIVES - (VALENCIÀ)

INSTÀNCIA PER A PARTICIPAR EN PROCEDIMENTS SELECTIUS				
PERSONA INTERESSADA	COGNOMS I NOM			
	NIF / NIE	Adreça de correu electrònic		
DADES REPRESENTANT	COGNOMS I NOM			
	NIF / NIE	Adreça de correu electrònic		
ADREÇA A EFECTE DE NOTIFICACIONS	CARRER / PLAÇA /CAMÍ /URB		NÚMERO ESCALA	PLANTA
	TELÈFON	CP I LOCALITAT		PROVÍNCIA
FETS I MOTIUS	<p>Que, he llegit les bases i estic interessat en la convocatòria de _____</p> <p>Que, reunisc tots i cadascun dels requisits establerts en les bases que regixen la convocatòria.</p>			
DOCUMENTACIÓ QUE S'APORTA A LA SOL.LICITUD	<p>___ Fotocòpia del DNI SOLS en cas de presentació NO TELEMÀTICA.</p> <p>___ Fotocòpia de la titulació exigida.</p> <p>___ La documentació que s'aporte als efectes de ser valorada en la fase de concurs de mèrits, la qual s'ha de presentar en sobre tancat amb l'oportuna llegenda identificativa</p> <p>___ Còpia de l'ingrés de l'autoliquidació corresponent a la Taxa per concurrència a les proves selectives</p> <p>___ Certificat del Grau de diversitat funcional</p> <p>___ Dictamen Tècnic Facultatiu expedit per l'òrgan competent respecte a la diversitat funcional</p> <p>___ Altra (especificar) _____</p> <p>_____</p>			
SOL.LICITUD	<p>DECLARE: Que, són certes les dades consignades en la present sol.licitud, i que reunisc els requisits exigits per a exercir el/els llocs/s al/als que aspire, així com que ACCEPTE íntegrament les bases de la present Convocatòria. I per tot això SOL.LICITE:</p> <p>Ser admés/a al procediment _____</p>			
ADAPTACIÓ PER DIVERSITAT FUNCIONAL	Sol.licite la/les següent/s mesura/es d'adaptació: _____			
LLOC, DATA	LLOC	DATA		

Signatura del/de la sol.licitant o representant

Signatura: _____

SR. ALCALDE PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DEL PUIG DE SANTA MARIA