

ANEXO IV

MODELO DE SOLICITUD PARA ACCESO A PLAZAS DE PERSONAL FUNCIONARIO

1. CUERPO O E	CCALA.	2 FORMA DE	ACCECO.								
		2. FURMA DE A	2. FORMA DE ACCESO:								
ADM	IINISTRATIVO		LIBRE								
3. Provincia de examen:	110	5. Discapacidad general	5. En caso afirmativo, Idaptación que se solicita y notivo de la misma								
		Discapacidad Intelectual	notivo de la misma								
		Grado (%)									
DATOS PERSONALES											
7. D.N.I.	8. Primer apellido	9. Segundo apelli	do 10. Nombre								
11. Fecha		13. Provincia de	14. Localidad de nacimiento								
nacimiento	Hombre	nacimiento									
Día / Mes / Año	o Mujer										
	No binario										
15. Teléfono	16. Calle o plaza y	número	17. Código Postal								
18. Municipio	19. Provincia		20. Estado								
21. TÍTULOS ACADÉMICOS OFICIALES											
Exigido en la co	onvocatoria										
Otros títulos of	iciales										



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 ingreso a la función pública y las especialmente señaladas en la convocatoria anteriormente citada, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.

En	***************************************	a	********	de	***************************************	de	2023		
(Firma)									