



Excmo.
Ayuntamiento de
Ciudad Rodrigo

Plaza Mayor, 27.
37500 Ciudad Rodrigo (Salamanca)
Tfno. 923498400
www.ciudadrodrigo.es

SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS

1/2

SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS

1.- CONVOCATORIA Y FORMA DE ACCESO					
Plaza / Puesto de Trabajo al que aspira:					
Fecha publicación convocatoria en B.O.P.:		día:	mes:	año:	
Acceso: <input type="checkbox"/> concurso <input type="checkbox"/> oposición <input type="checkbox"/> concurso-oposición					
2.- DATOS DEL SOLICITANTE					
Nombre		1er. Apellido		2º Apellido	
DNI/NIF.					
Calle, Plaza, Avda.			Número	Escalera	Planta
Puerta					
CP	Localidad		Provincia		
Teléfono	Teléfono móvil		Correo electrónico		
EN SU PROPIO NOMBRE O EN REPRESENTACIÓN DE:					
DNI/NIF.		Nombre y apellidos.			
Se adjunta documento acreditativo o fotocopia compulsada de documento suficiente en caso de representación de Persona Física o Jurídica.					
DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN					
Los mismos que los de la persona o entidad interesada					<input type="checkbox"/>
Los mismos que los de la persona o entidad representante					<input type="checkbox"/>
¿DESEA SER NOTIFICADO POR MEDIOS ELECTRÓNICOS?					
(Solo para personas físicas Art. 14 de la Ley 39/2015, LPACAP que dispongan de certificado electrónico o DNI-e)					
SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
E-mail:					
(Si su respuesta es afirmativa no olvide incluir un correo electrónico en el apartado correspondiente)					
3.- TITULACIÓN					
TITULACIÓN:					
CENTRO DE EXPEDICIÓN:					
4.- MÉRITOS QUE SE ALEGAN (en su caso)					
MÉRITOS QUE SE ALEGAN DE LOS SEÑALADOS EN LA CONVOCATORIA:					
DOCUMENTOS ACREDITATIVOS QUE SE APORTAN:					



Excmo.
Ayuntamiento de
Ciudad Rodrigo

Plaza Mayor, 27.
37500 Ciudad Rodrigo (Salamanca)
Tfno. 923498400
www.ciudadrodrigo.es

SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS

2/2

5.- RELACIÓN DE DOCUMENTOS ACOMPAÑADOS A ESTA INSTANCIA

- D.N.I.
 Titulación.
 Resolución reconocimiento discapacidad igual o superior al 33%. (en su caso)

Derechos de Examen: (marcar según su caso)

- Resguardo del pago de derechos de examen.
 Exento/a. Certificado de desempleo, emitido por las Oficinas del Servicio Público de Empleo.

En el caso de demandantes de empleo que reúnan los requisitos de reducción de tasas en concepto de derechos de examen indicados en el apartado correspondiente de las bases.

6.- ¿SOLICITA ADAPTACIÓN PARA REALIZAR LAS PRUEBAS?

SÍ NO

Indique el tipo de adaptación:

7.- OBSERVACIONES:

El firmante, cuyos datos personales se indican,

SOLICITA ser admitido para la provisión reglamentaria de la plaza señalada.

DECLARA, bajo su responsabilidad, ser ciertos los datos que ha reseñado, adjuntando los documentos que relaciona y manifiesta que reúne todas y cada una de las condiciones exigidas, y que en caso de ser nombrado para ocupar dicho puesto/plaza de..... del Ayuntamiento de Ciudad Rodrigo, se compromete a prestar juramento o promesa de cumplir fielmente las obligaciones del cargo con lealtad al Rey y guardar y hacer guardar la Constitución como norma fundamental del Estado.

Ciudad Rodrigo,.....de.....de 20.....
Firma del solicitante o representante,

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD RODRIGO.