



CONCELLO DE CASTRO DE REI (LUGO)

Praza Maior, nº 1 - Tel. 982 31 40 34 - Fax 982 31 40 61 - C. P. 27250
C. I. F. P- 2701000 H - R. E. L. 01270109

ANEXO II: MODELO DE SOLICITUD.

SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS CONVOCADAS POR EL AYUNTAMIENTO DE CASTRO DE REI

DATOS DE LA CONVOCATORIA

<i>Plaza a la que aspira:</i>	<i>Fecha de la convocatoria:</i>
AUXILIAR DE BIBLIOTECA A JORNADA COMPLETA	de de 2017

DATOS DEL/A ASPIRANTE

<i>1º Apellido</i>		<i>2º Apellido</i>	
<i>Nombre:</i>	<i>D.N.I.</i>	<i>Fecha de Nacimiento:</i>	
<i>Domicilio (Calle, Plaza, Número Piso):</i>			
<i>Municipio:</i>	<i>C. Postal:</i>	<i>Provincia:</i>	
<i>Teléfono Contacto:</i>	<i>Correo electrónico:</i>		

DOCUMENTACION QUE HA DE ADJUNTARSE A LA INSTANCIA:

- Fotocopia del DNI o documento de renovación.*
- Fotocopia del título exigido en las bases reguladoras o del resguardo de solicitud.*
- Fotocopias de los documentos a valorar en la fase de concurso y que se relacionan.*

1.-
2.-
3.-
4.-
5.-

4. Documento acreditativo del CELGA 4.

El abajo firmante solicita ser admitido en 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 función pública y las especialmente señaladas en las bases de la convocatoria, comprometiéndose a probar documentalmente cuantos datos se especifican en ellas y a prestar juramento o promesa en los términos establecidos en el R.D. 707/79 de Abril.

En....., a de de 2017.
FIRMA,

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE CASTRO DE REI.