



## ANEXO II MODELO DE SOLICITUD

### DATOS PERSONALES

<b>N.I.F./D.N.I.:</b>	<b>Primer Apellido:</b>	<b>Segundo Apellido:</b>	<b>Nombre:</b>
<b>Fecha nacimiento:</b>	<b>Domicilio:</b>		
<b>Teléfono:</b>	<b>Municipio:</b>	<b>Provincia:</b>	
<b>Correo electrónico:</b>			
<b>Discapacidad: SI / NO</b>		<b>Grado:</b>	
<b>Necesita adaptación de tiempo y/o medios para la realización de las pruebas: SI / NO</b>			
<b>Tipo de adaptación:</b>			

### DATOS DE LA CONVOCATORIA

<b>Puesto:</b>	<b>Nº Plazas:</b>	<b>Fecha publicación BOP:</b>	<b>Fecha publicación BOE:</b>
----------------	-------------------	-------------------------------	-------------------------------

La persona abajo firmante solicita ser admitida a la convocatoria arriba indicada, y declara que son ciertos los datos consignados en esta solicitud y que reúne los requisitos establecidos para su participación según las bases de la convocatoria, presentando la siguiente documentación:

- DNI
- TITULACIÓN
- MERITOS ALEGADOS FASE CONCURSO
- JUSTIFICANTE ABONO DERECHOS EXAMEN
- CERTIFICADO DISCAPACIDAD

En ..... a ..... de ..... de .....

Firma

EXCMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE VILLALUENGA DE LA SAGRA