E.A.T.I.M. DE GAMONAL

Plaza de la Constitución, 1.- 45613 Gamonal (TOLEDO) Teléfono 925 70 83 86.- Fax 925 70 83 85

SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS

1 SOLICITANTE

APELLIDOS Y NOMBRE **DNI**

DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVENIDA Y NÚMERO

LOCALIDAD **C. POSTAL** **PROVINCIA**

TELÉFONOS (Preferiblemente móvil) **CORREO ELECTRÓNICO**

2 PROCESO SELECTIVO

PLAZA:

RÉGIMEN:
___FUNCIONARIO
___LABORAL

TITULACIÓN:

OTROS REQUISITOS EXIGIDOS EN LA CONVOCATORIA:

3 DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

Fotocopia compulsada del DNI.
Otra documentación:

4 LUGAR, FECHA Y FIRMA

El/La abajo firmante solicita ser admitido/a a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia y DECLARA que los datos consignados en ella son ciertos y se encuentran actualizados y que reúne las condiciones exigidas para el ingreso en el cuerpo o categoría a que aspira, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esa solicitud.

A los efectos de recabar la información necesaria relacionada con el objeto de la presente de cuantos organismos resulte necesario:

____Autoriza al Ayuntamiento de Gamonal a obtenerla en su nombre
____No autoriza a Ayuntamiento de Gamonal a obtenerlas en su nombre, comprometiéndose el solicitante a aportar personalmente los documentos que sean necesarios.

En Gamonal, a de de

(Firma)

SRA. ALCALDESA-PEDÁNEA DE EATIM DE GAMONAL