

 AYUNTAMIENTO DE MOTA DEL CUERVO	<b>SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS</b>	Año de la convocatoria <input type="text"/> <input type="text"/>
--	---	---

<b>DATOS PERSONALES</b>							
1. N.I.F./ D.N.I		2. Primer apellido		3. Segundo apellido		4. Nombre	
5. Fecha de nacimiento			6. Sexo		7. Provincia de nacimiento		8. Localidad de nacimiento
Día	Mes	Año	Varón <input type="checkbox"/>				
			Mujer <input type="checkbox"/>				
9. Teléfono con prefijo			10. Domicilio: Calle o plaza y número			11. Código postal	
12. Domicilio: Municipio			13. Domicilio: Provincia			14. Domicilio: Nación	

<b>CONVOCATORIA</b>									
15. Número y denominación de las plazas convocadas				16. Plantilla de personal		17. Forma de acceso		18. Public. B.O.E.	
				Funcionario <input type="checkbox"/>		Sistema		Turno	
				Laboral fijo <input type="checkbox"/>		Oposición <input type="checkbox"/>		Libre <input type="checkbox"/>	
						P. Interna <input type="checkbox"/>		Día	
						Concurso oposición <input type="checkbox"/>		Mes	
						Reserva minusválidos <input type="checkbox"/>		Año	
19. Minusvalía		20. En caso de minusvalía o discapacidad, adaptación que se solicita y motivo de la misma							
%									

<b>21. TÍTULOS ACADÉMICOS OFICIALES</b>							
Exigidos en la convocatoria							
Otros títulos oficiales							

<b>22. DATOS A CONSIGNAR SEGÚN LAS BASES DE LA CONVOCATORIA</b>								
<b>(A)</b> En caso de sistema de acceso por concurso oposición ¿solicita CERTIFICADO para valoración de méritos?								
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>								
<b>(B)</b>	<b>Escala</b>		<b>Subescala</b>			<b>Clase (sólo en Admon. Especial)</b>		<b>(C)</b>
	Tec. <input type="checkbox"/> Adva. <input type="checkbox"/> Aux. <input type="checkbox"/> Sub. <input type="checkbox"/>						Nacionalidad:	
	Admón. Gral. <input type="checkbox"/>		Técnica <input type="checkbox"/> Superior <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Auxiliar <input type="checkbox"/>					
	Admón. Esp. <input type="checkbox"/>		Servicios especiales P.M. <input type="checkbox"/> S.E.I. <input type="checkbox"/> P.C.E. <input type="checkbox"/> P.O. <input type="checkbox"/>					
<b>Categoría</b>								¿Exención prueba idioma castellano?
								SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

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 el ingreso y las especialmente señaladas en la convocatoria anteriormente citada, comprometiéndose a probar documentalmente los datos que figuran en la solicitud y a prestar el juramento o promesa exigido en el Real Decreto 707/1979, de 5 de Abril.

ILMO. SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MOTA DEL CUERVO

Mota del Cuervo a _____ de _____ de 20____ (Firma)	Ingreso efectuado a favor del Excmo. Ayuntamiento de Mota del Cuervo, por derechos de examen.  Código cuenta: 2105-2009-53-010000016 Entidad: Caja Castilla-La Mancha Plaza Mayor nº 2  <div style="text-align: center;"> <b>IMPORTE</b>  <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> </div>
---	--

VALIDACIÓN POR LA ENTIDAD COLABORADORA (Este documento no será válido sin la certificación mecánica o, en su defecto, firma autorizada).

NOMENGLATURA: P.M. = Policía Municipal y sus Auxiliares.  
 S.E.I. = Servicio de Extinción de Incendios.  
 P.C.E. = Plazas de Cometidos Expeciales.  
 P.O. = Personal de Oficios.