|  |
| --- |
| **A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN** |
| N.º Expediente | N.º Registro |
|  |  |

**SOLICITUD DEL PROCESO DE SELECCIÓN DE PERSONAL**

|  |
| --- |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** |
| **NOMBRE** | **NIF** |
|  |  |
| **DIRECCIÓN** | **CP** | **LOCALIDAD** | **PROVINCIA** |
|  |  |  |  |
| **TELÉFONO** | **MÓVIL** | **FAX** | **CORREO ELECTRÓNICO** |
|  |  |  |  |
| **DENOMINACIÓN DEL PUESTO** |  |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA NOTIFICACIÓN** |
| **PERSONA A NOTIFICAR** | **MEDIO DE NOTIFICACIÓN** |
| 🞎 Solicitante🞎 Representante | 🞎 Notificación electrónica[[1]](#_ftn1)🞎 Notificación postal |

|  |
| --- |
| **OBJETO DE LA SOLICITUD** |
| **PRIMERO.** Que vista la convocatoria anunciada en el Boletín Oficial Provincial nº 3 de fecha 5 de enero de 2018, para cubrir la plaza vacante de AUXILIAR ADMINISTRATIVO, en régimen de interinidad al objeto de elaborar relaciones de candidatos para la sustitución de funcionarios de carrera, mediante el sistema de concurso, conforme a las bases que se publicaron en el Boletín Oficial de la Provincia nº 3, de fecha 5 de enero de 2018.**SEGUNDO.** Que cree reunir todas y cada una de las condiciones exigidas en las bases referidas a la fecha de expiración del plazo de presentación de la solicitud.**TERCERO.** Que declara conocer las bases generales de la convocatoria para la provisión en régimen de interinidad de una plaza de A. Administrativo mediante el sistema de concurso.Por todo lo cual, SOLICITO que, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 7/2005, de la Función Pública de Castilla y León, de 24 mayo, se admita esta solicitud para las pruebas de selección de personal referenciada. |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTACIÓN APORTADA** |
|

|  |
| --- |
| 1. Fotocopia del NIF o, en su caso, pasaporte. |
| 2. Documentación acreditativa de los méritos que se aleguen a efectos de valoración en la fase de concurso. |
| Relacionar los documentos que se aporten **separados por cada uno de los epígrafes** que se valoran según la base 6ª de la convocatoria. |

 |

|  |
| --- |
| **FECHA Y FIRMA** |
| Declaro bajo mi responsabilidad que los datos facilitados son ciertos.En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.El solicitante[[2]](#_ftn4),Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE MAGAZ DE PISUERGA**. |