Excmo. Ayuntamiento de
La Línea de la Concepción

SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS

I.- CONVOCATORIA

1. Plaza a la que aspira:	2. Personal: Funcionario ☐ Laboral ☐	Sello registro entrada
3. Forma de acceso: Libre ☐ Promoción interna ☐ Reserva discapacidad ☐	4. Fecha anuncio convocatoria: En el B.O.P. / / En el B.O.E. / /	
5. En caso de discapacidad, adaptación que solicita y motivo:		

II.- DATOS PERSONALES (consigne los datos en mayúsculas)

6. Primer apellido:	7. Segundo apellido:	8. Nombre:	
9. N.I.F.:	10. Fecha de nacimiento: / /	11. Teléfono: 11. Móvil:	
12. Domicilio (calle/plaza, nº):		13. Localidad:	14. Provincia:
15. Correo electrónico:			

III.- TITULACIÓN ACADÉMICA PERSONAL

El abajo firmante solicita ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia y DECLARA que son ciertos los casos consignados en ella y que cumple las condiciones exigidas para ingreso a la Función Pública y las especialmente señaladas en la convocatoria anteriormente citada, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.

En a de de

(Firma manuscrita o digital)

ILMO. Sr. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE LA LÍNEA DE LA CONCEPCIÓN