

## SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS

### CONVOCATORIA

Puesto:	Fecha del anuncio:
---------	--------------------

### DATOS PERSONALES

N.I.F.:	Apellidos:	Nombre:	
Sexo: Varón <input type="checkbox"/>	Fecha Nacimiento:	Provincia Nacimiento:	Localidad Nacimiento:
Mujer <input type="checkbox"/>			
Nacionalidad:	Nº Teléfono:	Domicilio ( Calle/Plaza/Trav. y nº ):	Código Postal:
Municipio:			Provincia:

### TÍTULOS ACADÉMICOS OFICIALES

Exigido en la convocatoria:	Centro Expedición:
-----------------------------	--------------------

### OTROS DATOS A CONSIGNAR

*El abajo firmante solicita ser admitido a las pruebas selectivas a las 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 en la Función Pública y las especiales señaladas en la convocatoria anteriormente citada, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud. En su caso, solicita la expedición del certificado de los extremos señalados a certificar por esa Diputación y su unión al expediente.*

En.....a.....de.....de 201

**ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ZAMORA.**