



## Ayuntamiento de Ibeas de Juarros

### SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS

#### 1. DATOS DE LA CONVOCATORIA

Plaza a la que aspira:			
Forma de acceso:		Personal:	
Fecha de anuncio de la convocatoria:	B.O.P. N°	Fecha	

#### 2. DATOS PERSONALES

Primer Apellido:		Segundo Apellido:			
Nombre:		Documento de Identidad:			
Fecha nacimiento:		Teléfono:		Otro:	
Domicilio:				Código Postal:	
Localidad:		Provincia:			
Correo electrónico:					

#### 3. TITULACIÓN ACADÉMICA PERSONAL

--

#### 4. DATOS A CONSIGNAR SEGÚN BASES DE LA CONVOCATORIA

Relación de documentos que acompañan con la instancia:

<input type="checkbox"/> Justificante de pago de la tasa de participación en pruebas selectivas (Sustituible por instancia sellada por la oficina bancaria en espacio destinado en reverso)
<input type="checkbox"/> Otros:

#### 5. A CONSIGNAR EN CASO DE MINUSVALÍA O DISCAPACIDAD

Adaptación que solicita y motivo:

El firmante solicita ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia y **DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:**

- Que reúne todos y cada uno de los requisitos exigidos en las presentes bases para poder participar en la prueba selectiva.



## Ayuntamiento de Ibeas de Juarros

- b. Que no ha sido separado mediante expediente disciplinario del servicio de cualquier Administración Pública o de los órganos constitucionales o estatutarios de las Comunidades Autónomas, ni hallarse en inhabilitación absoluta o especial para el ejercicio de empleos públicos.
- c. Que no padece enfermedad o defecto físico y psíquico que impida el desempeño de las correspondientes funciones.
- d. Que no ha sido objeto de expediente disciplinario.
- e. Que no se encuentra incurso en causa de incapacidad o incompatibilidad, con arreglo a la legislación vigente.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

(Firma)  
El Solicitante

### JUSTIFICACIÓN DE INGRESOS DE LA TASA POR DERECHOS DE PARTICIPACIÓN EN LA PRUEBA SELECTIVA

El interesado ha satisfecho la cantidad de <b>8,50 euros</b>	
Entidad:	<b>IBERCAJA BANCO S.A. Nº de ctra. ES59 2085 4821 7203 3004 8530</b>
Sello:	
Fecha:	

### SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE IBEAS DE JUARROS

#### AVISO LEGAL

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, esta Administración le informa que los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma segura y confidencial en los correspondientes ficheros. La recogida y tratamiento de estos datos tiene como fin el ejercicio por parte de esta Administración de las funciones y competencias atribuidas legalmente, incluidas las relativas a la comunicación, notificación y cualquier otra actuación que se derive de las relaciones jurídico-administrativas llevadas a cabo en esta Administración y de las que usted sea titular; así como la formación y mantenimiento de los propios ficheros. Si lo desea, puede acceder a los datos facilitados, así como de solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación, dirigiendo una comunicación escrita a esta Administración.