



Ayuntamiento de Palomeque

ANEXO I

SOLICITUD DE ADMISIÓN AL PROCESO SELECTIVO PARA LA COBERTURA DE PUESTO DE TRABAJO DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO/A DEL AYUNTAMIENTO DE PALOMEQUE (TOLEDO)

D/D^a....., con
D.N.I. nº, y domicilio a efectos de notificación en el municipio
de....., calle.....,
nº....., y teléfono..... móvil.....

EXPONE

1.- Que desea que se le admita a las pruebas para el acceso a **la PLAZA** denominada: **AUXILIAR ADMINISTRATIVO/A**, Grupo C2, a efectos retributivos, mediante **CONCURSO - OPOSICIÓN**.

2.- Que reúne todas y cada una de las condiciones exigidas, referidas a la fecha de finalización del plazo señalado para la presentación de instancias, en las BASES que declara conocer y acepta, y habiendo satisfecho los derechos de examen, conforme acredita con justificante de ingreso/transferencia que adjunta.

Por todo ello,

SOLICITA:

Que se le admita para la práctica de las pruebas selectivas correspondientes, a cuyo efecto aporta:

- Fotocopia del Documento Nacional de Identidad o equivalente. Los nacionales de otros estados de la Unión Europea o las personas incluidas en el ámbito de aplicación de los tratados internacionales celebrados por la Unión Europea y ratificados por España en los que sea de aplicación la libre circulación de trabajadoras y trabajadores, fotocopia del pasaporte o de documento válido acreditativo de su nacionalidad.

CIF P4512800F

Plaza de la Constitución, 1. 45213

Tfno. 925508172

www.ayuntamientodepalomeque.es

info@ayuntamientodepalomeque.es



Ayuntamiento de Palomeque

Los familiares de los anteriores, referidos en la base 3.a), además, fotocopia del documento acreditativo del vínculo de parentesco y declaración jurada del ciudadano o ciudadana del país europeo al que afecta dicho vínculo haciendo constar que no está separado o separada de derecho de su cónyuge o, en su caso, que la persona aspirante vive a sus expensas o está a su cargo.

- Justificante del pago de derechos de examen.

- En caso de discapacidad reconocida: Fotocopia del Dictamen Técnico Facultativo, o documento equivalente, expedido por la correspondiente Administración Pública, en el que se acredite poseer una discapacidad de grado igual o superior al 33%. Requiere adaptación de tiempo y/o medios para la realización de las pruebas de aptitud (detallar):

Palomeque, ____ de _____ de 2021.

Fdo.: D./D^a _____

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE PALOMEQUE (TOLEDO)

CIF P4512800F

Plaza de la Constitución, 1. 45213

Tfno. 925508172

www.ayuntamientodepalomeque.es

info@ayuntamientodepalomeque.es