



# EXCMO. AYUNTAMIENTO DE AVILA

## MODELO DE INSTANCIA

### SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS

#### CONVOCATORIA

DENOMINACIÓN DE LA PLAZA		Oferta de Empleo Público	1. Régimen
2. Cuerpo o Escala		3. Subescala, clase o categoría	
4. Forma de acceso			
5. Municipio examen ÁVILA	6. Fecha BOE Día Mes Año	7. Minusvalía <input type="checkbox"/>	8. En su caso, adaptación que se solicita y motivo de la misma

#### DATOS PERSONALES

9. D.N.I.	10. Primer apellido	11. Segundo apellido	12. Nombre
13. Fecha de nacimiento Día Mes Año	14. Sexo Varón <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	15. Provincia nacimiento	16. Municipio nacimiento
17. Teléfono con prefijo	18. Domicilio: calle o plaza y número		19. Cód. postal
20. Municipio domicilio	21. Provincia domicilio	Nación domicilio	

#### 23. Títulos académicos oficiales

Exigido en la convocatoria	Centro de expedición	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Otros títulos oficiales	Centro de expedición	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

#### 24. Datos a consignar según las bases de la convocatoria

A) <input type="text"/>	B) <input type="text"/>	C) <input type="text"/>
-------------------------	-------------------------	-------------------------

El abajo firmante solicita ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne 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 ésta solicitud.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_\_\_  
Firma

ILMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO AYUNTAMIENTO DE ÁVILA

JUSTIFICACIÓN DE INGRESOS DE LOS DERECHOS DE PARTICIPACIÓN Sello de la Entidad (indíquese fecha de ingresos)  
INGRESADOS: IMPORTE

- En C/C nº 2094-0047-71-0047101931, CAJA DE AHORROS DE AVILA
- Mediante transferencia bancaria, acompañando resguardo