



ANEXO I

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN AL PROCESO SELECTIVO PARA LA PROVISIÓN DE UNA PLAZA DE ADMINISTRATIVO/A CORRESPONDIENTE A LA OFERTA DE EMPLEO PÚBLICO DE 2024.

NOMBRE Y APELLIDOS:

D.N.I./PASAPORTE/N.I.E:

DIRECCIÓN:

C.P.:

MUNICIPIO:

PROVINCIA:

CORREO ELECTRÓNICO:

TELÉFONO/S:

DECLARA expresamente:

Que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud.

Que reúne todos los requisitos de participación exigidos en la Base Cuarta de la Convocatoria que rige el presente proceso selectivo, a cuyo efecto acompaña copia de la siguiente documentación acreditativa:

- Documento Nacional de Identidad o Pasaporte en vigor.
- Titulación requerida.

Que SI/NO está afectado/a por una discapacidad que, no le impide el ejercicio de la función, pero SI el no poder realizar las pruebas en igualdad de condiciones que el resto de aspirantes, a cuyo efecto acompaña copia de la siguiente documentación acreditativa:

- Certificado de persona con discapacidad reconocida en grado igual o superior al 33%.
- Dictamen Técnico Facultativo emitido por el órgano técnico de calificación del grado de misnuvalía competente.

por lo que solicita adaptación de medios y/o tiempos:

Que acepta íntegramente las bases publicadas por las que se regirá la convocatoria y, en consecuencia,

SOLICITA ser admitido/a para tomar parte en las pruebas selectivas para la provisión, por oposición libre, de una plaza de ADMINISTRATIVO/A.

En

, a de

de 2025

El/la solicitante,