



ANEXO II

SOLICITUD ADMISION PRUEBAS SELECTIVAS	
Plaza a que aspira:	
Forma de Acceso:	
Convocatoria: B.O.P. nº, de fecha	

I. DATOS PERSONALES

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	
Domicilio (Calle, Número, Puerta)	Lugar de domicilio: Código Postal y Municipio		Provincia
Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento: Municipio		Sexo
D.N.I.	Número Teléfono fijo	Número Teléfono móvil	e-mail/correo electrónico

II. FORMACION ACADEMICA

Título académico que posee	Centro que lo expidió	Localidad
----------------------------	-----------------------	-----------

SOLICITA: Ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia, aceptando íntegramente el contenido de las referidas bases y comprometiéndose al cumplimiento estricto de las mismas, comprometiéndose, caso de superarlas, a cumplir, como requisito previo, a la toma de posesión, según lo establecido Real Decreto Legislativo 5/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público.

DECLARA: Que son ciertos todos y cada uno de los datos consignados en esta solicitud y que reúne las condiciones exigidas para el ingreso en la Administración de las Corporaciones Locales y las especialmente señaladas en la convocatoria anteriormente referida.

En, a de de

Fdo.:

SR. PRESIDENTE DEL ORGANISMO AUTONOMO DE GESTIÓN TRIBUTARIA Y RECAUDACION DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE CUENCA