



DIPUTACIÓN
DE LEÓN

SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS

I.-CONVOCATORIA

1. Plaza a la que aspira:	2. Personal: Funcionario <input type="checkbox"/> Laboral <input type="checkbox"/>	Sello registro entrada
3. Forma de acceso: Libre <input type="checkbox"/> Promoción interna <input type="checkbox"/> Reserva minusvalía <input type="checkbox"/>	4. Fecha anuncio de la convocatoria: En el B.O.P. ____ / ____ / ____ En el B.O.E. ____ / ____ / ____	
5. En caso de minusvalía o discapacidad, adaptación que solicita y motivo:		

II.-DATOS PERSONALES (consigne los datos en mayúsculas)

6. Primer apellido:	7. Segundo apellido:	8. Nombre:	
9. N.I.F.:	10. Fecha de nacimiento: / /	11. Teléfono:	11. Teléfono movil:
12. Domicilio (calle/plaza y número):		13. Localidad (con C. postal):	14. Provincia:
15. Correo electrónico:			

III.-TITULACIÓN ACADÉMICA PERSONAL

--

IV.-DATOS A CONSIGNAR SEGÚN BASES CONVOCATORIA

16. Relación de documentos que acompaña con la instancia: - - - - - - - - -
--

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 esta solicitud.

En _____ a _____ de _____ de _____
(Firma)

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACIÓN DE LEÓN

EJEMPLAR PARA
LA
DIPUTACIÓN

JUSTIFICACIÓN DE INGRESO DE LOS DERECHOS DE PARTICIPACIÓN EN LA PRUEBA SELECTIVA

El/la interesado/a ha satisfecho la cantidad de

€ en la c/c ES95 2096 0001 23 3021827104, de Caja España.

Este impreso no será válido sin el sello de la entidad bancaria



DIPUTACIÓN
DE LEÓN

SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS

I.-CONVOCATORIA

1. Plaza a la que aspira:	2. Personal: Funcionario <input type="checkbox"/> Laboral <input type="checkbox"/>	Sello registro entrada
3. Forma de acceso: Libre <input type="checkbox"/> Promoción interna <input type="checkbox"/> Reserva minusvalía <input type="checkbox"/>	4. Fecha anuncio de la convocatoria: En el B.O.P. ____ / ____ / ____ En el B.O.E. ____ / ____ / ____	
5. En caso de minusvalía o discapacidad, adaptación que solicita y motivo:		

II.-DATOS PERSONALES (consigne los datos en mayúsculas)

6. Primer apellido:	7. Segundo apellido:	8. Nombre:	
9. N.I.F.:	10. Fecha de nacimiento: / /	11. Teléfono:	11. Teléfono movil:
12. Domicilio (calle/plaza y número):		13. Localidad (con C. postal):	14. Provincia:
15. Correo electrónico:			

III.-TITULACIÓN ACADÉMICA PERSONAL

--

IV.-DATOS A CONSIGNAR SEGÚN BASES CONVOCATORIA

16. Relación de documentos que acompaña con la instancia: - - - - - - - - - -

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 esta solicitud.

En _____ a _____ de _____ de _____
(Firma)

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACIÓN DE LEÓN

EJEMPLAR PARA
EL
INTERESADO

JUSTIFICACIÓN DE INGRESO DE LOS DERECHOS DE PARTICIPACIÓN EN LA PRUEBA SELECTIVA

El/la interesado/a ha satisfecho la cantidad de

€ en la c/c ES95 2096 0001 23 3021827104, de Caja España.

Este impreso no será válido sin el sello de la entidad bancaria



DIPUTACIÓN
DE LEÓN

SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS

I.-CONVOCATORIA

1. Plaza a la que aspira:	2. Personal: Funcionario <input type="checkbox"/> Laboral <input type="checkbox"/>	Sello registro entrada
3. Forma de acceso: Libre <input type="checkbox"/> Promoción interna <input type="checkbox"/> Reserva minusvalía <input type="checkbox"/>	4. Fecha anuncio de la convocatoria: En el B.O.P. ____ / ____ / ____ En el B.O.E. ____ / ____ / ____	
5. En caso de minusvalía o discapacidad, adaptación que solicita y motivo:		

II.-DATOS PERSONALES (consigne los datos en mayúsculas)

6. Primer apellido:	7. Segundo apellido:	8. Nombre:	
9. N.I.F.:	10. Fecha de nacimiento: / /	11. Teléfono:	11. Teléfono movil:
12. Domicilio (calle/plaza y número):		13. Localidad (con C. postal):	14. Provincia:
15. Correo electrónico:			

III.-TITULACIÓN ACADÉMICA PERSONAL

--

IV.-DATOS A CONSIGNAR SEGÚN BASES CONVOCATORIA

16 Relación de documentos que acompaña con la instancia: - - - - - - - - - -
--

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 esta solicitud.

En _____ a _____ de _____ de _____
(Firma)

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACIÓN DE LEÓN

EJEMPLAR PARA
LA ENTIDAD
BANCARIA

JUSTIFICACIÓN DE INGRESO DE LOS DERECHOS DE PARTICIPACIÓN EN LA PRUEBA SELECTIVA

El/la interesado/a ha satisfecho la cantidad de

€ en la c/c ES95 2096 0001 23 3021827104, de Caja España.

Este impreso no será válido sin el sello de la entidad bancaria