

AYUNTAMIENTO DE LOS ALCAZARES (MURCIA)

Solicitud de Participación



ANEXO II

Al. Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Los Alcázares

D./Dª, Nombre Y Apellidos

DNI Núm.:

Caja de texto para el nombre y apellidos

Caja de texto para el DNI

Caja de texto para el domicilio, calle, C.P. y municipio

Tfno. Móvil

Caja de texto para el teléfono móvil

Tfno Fijo

Caja de texto para el teléfono fijo

E-Mail

Caja de texto para el correo electrónico

MINUSVALÍA RECONOCIDA: SI NO

Precisa de adaptaciones para realizar las pruebas correspondientes de entrevista:

NO SI

(En caso afirmativo deberá acompañarse a la presente, solicitud pormenorizando que adaptaciones precisa, de tiempo y medios)

Caja de texto para el correo electrónico con símbolo @

Expone: Que vistas las bases de la convocatoria publicadas en el BORM nº: De fecha:

Según las cuales se convoca (Descripción de la Convocatoria):

Caja de texto para la descripción de la convocatoria

Manifiesto: Que cumplo todos y cada uno de los requisitos exigidos en la bases de la misma.

Documentación: Que acompaño a la presente solicitud la siguiente documentación.

Tabla de 2 columnas con 16 casillas numeradas para listar la documentación adjunta

Derechos de Examen: Código de Cuenta Cliente Caja de Ahorros de Murcia (Banco Mare Nostrum)

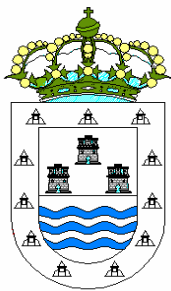
Tasas de Compulsa de Documentos: (Por estampado de sello) De 1 a 10 -1.5 € De 11 a 30 -1€ De 31 a 50 --0.80€ De 51 a 100 -0.60€ más de 100 a 0.50 €

Aportar Carta de Pago expedida por Ayuntamiento por ambos conceptos (Derechos examen y en su caso tasas compulsa).

Es por ello, SOLICITAR: Ser admitido/a al presente proceso selectivo up-supra descrito.

Los Alcázares, a de de 20 Firma:

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que sus datos personales serán incorporados y tratados en un fichero de titularidad del Ayuntamiento de Los Alcázares.



Ayuntamiento de
Los Alcázares
(Murcia)

ANEXO III

DECLARACION RESPONSABLE

D/D^ª Nombre Y Apellidos

Mayor de edad, con DNI nº

A los efectos previstos en las bases de la convocatoria (Descripción de la Convocatoria):

Las cuales fueron publicadas en el BORM núm.:

de fecha

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD,

PRIMERO.-

NACIONALES: Que no he sido separado mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas o de los órganos constitucionales o estatutarios de las Comunidades autónomas, ni estar en inhabilitación absoluta o especial de funcionario o para ejercer funciones similares a las que desempeñaban en el caso del personal laboral, en el que hubiese sido separado o inhabilitado.

NO NACIONALES: Que no he sido sometido a ninguna sanción disciplinaria o condena penal que impida mi Estado de acceso al empleo público.

SEGUNDO.-

Que no padezco enfermedad o defecto de cualquier tipo que imposibilite la prestación del trabajo de la plaza correspondiente al presente proceso selectivo.

En

a

de

de 20.