

ANEXO I

SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS PERSONAL FUNCIONARIO AUXILAR ADMINISTRATIVO DE NOVÉS

INTERESADO	NIF/CIF/TR/PASAPORTE	APELLIDOS Y NOMBRE		
	DIRECCIÓN		MUNICIPIO Y PROVINCIA	
	TELÉFONOS	CORREO ELECTRÓNICO	CÓDIGO POSTAL	FECHA DE NACIMIENTO
MEDIO DE NOTIFICACIÓN	<input type="checkbox"/> Notificación electrónica (mediante comparecencia en la sede electrónica https://noves.sedelectronica.es . El teléfono móvil y/o el correo electrónico designado será el medio por el que recibirá los avisos de notificación)			
	<input type="checkbox"/> Correo postal (todas las notificaciones que se practiquen por correo se pondrán a su disposición en la sede electrónica del Ayuntamiento de Novés para que pueda acceder al contenido de las mismas de forma voluntaria)			
DATOS DE LA CONVOCATORIA	DENOMINACIÓN			
	SISTEMA DE ACCESO LIBRE <input type="checkbox"/>		TÍTULO ACADÉMICO EXIGIDO EN LA CONVOCATORIA	
	OTROS REQUISITOS EXIGIDOS EN LA CONVOCATORIA			IDIOMA:
	DERECHOS DE EXAMEN Importe:	EXENCIÓN DEL PAGO DE DERECHOS DE EXAMEN (Deberá acreditar la situación de desempleado aportando certificado como demandante de empleo, según establece la base 3.4 de la convocatoria)		
DECLARACIÓN RESPONSABLE	El firmante solicita ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere esta solicitud y declara que son ciertos los datos consignados en ella, así como que reúne las condiciones exigidas para el ingreso en la Función Pública y las especialmente señaladas en la convocatoria anteriormente citada, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos y requisitos que figuran en esta solicitud.			
FIRMA	Novés, a de de 20			
	(Firma del interesado o representante)			

ALCALDÍA – PRESIDENCIA DEL AYUNTAMIENTO DE NOVÉS

Ayuntamiento de Novés

Plaza de España nº 2, Novés. 45519 (Toledo). Tfno. 925778101. Fax: 925778014