

## 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 <a href="https://noves.sedelectronica.es">https://noves.sedelectronica.es</a> . 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	<p>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.</p>			
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