

EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SORIA
 Organización y Calidad de los Servicios

*SOLICITUD DE ADMISION
 A PRUEBAS DE INGRESO*

DATOS PERSONALES (adjuntar fotocopia D.N.I.)

*Rellenar con mayúsculas o letra de imprenta.

Apellidos	Nombre	D.N.I.
Calle o Plaza	Nº	Piso Puerta Escalera Código Postal
Municipio	Provincia	Teléfonos

OTROS DATOS PERSONALES

Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento Municipio y Provincia	E-Mail
Títulos académicos que posee (Cuando proceda)	Sólo para fase de Concurso: Relación de méritos *	
NOTA: Escribir al dorso o añadir las hojas necesarias en su caso		
* Sólo los méritos cuya documentación se acompaña		

EXPONE: Que enterado de la publicación en el Boletín Oficial de _____ de fecha _____ del anuncio de la convocatoria para cubrir la/s plaza/s de denominación _____

DECLARA: Que son ciertos los datos consignados en esta solicitud y que reúne todas y cada una de las condiciones exigidas para el ingreso en la Administración Pública y las especialmente señaladas en las Bases de la convocatoria.

SOLICITA: Ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia, comprometiéndose, en caso de superarlas, a prestar juramento o promesa previos al desempeño del cargo, en la forma legalmente establecida.

Soria, a _____ de _____ de _____
 Firma del Solicitante

Autorizo la comunicación vía SMS/Correo electrónico.

Los datos en esta solicitud podrán ser mecanizados para su tratamiento por esta Administración Local. Según LOPD 15/1999 del 13 de diciembre, Vd. puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los mismos, dirigiéndose al responsable del fichero: Ayuntamiento de Soria, Plaza Mayor nº9 (42002-Soria).