



Ayuntamiento de Castielfabib

ANEXO II

DATOS DEL SOLICITANTE			
NOMBRE		N.I.F.	
DIRECCIÓN		C.P.	LOCALIDAD PROVINCIA
TELÉFONO	MÓVIL	FAX	CORREO ELECTRÓNICO
DATOS DE LA NOTIFICACIÓN			
PERSONA A NOTIFICAR		MEDIO PREFERENTE DE NOTIFICACIÓN	
o Solicitante o Representante		o Notificación postal o Notificación electrónica	

EXPONE

PRIMERO. Que habiendo sido convocado concurso-oposición para cubrir una vacante de la escala de Administración General Subescala de Auxiliar Administrativo Grupo C2 con carácter interino, mediante anuncio publicado en el Boletín Oficial de la Provincia de _____ número _____, de fecha _____.

SEGUNDO. Que cree reunir todas y cada una de las condiciones exigidas en las bases referidas a la fecha de expiración del plazo de presentación de la instancia.

TERCERO. Que declara conocer y aceptar las bases generales de la convocatoria y adjunta la documentación exigida en las mismas.

DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA (señalar con una X la documentación aportada)

- Fotocopia del DNI o, en su caso, pasaporte.
- Documentos acreditativos de estar en posesión del título exigido en la presente convocatoria, así como de los méritos y circunstancias alegados, detallados en el PUNTO SEXTO de las bases.
- Justificante de haber ingresado los derechos de examen, que ascienden a 20 euros y que habrán de ingresarse en la cuenta del Ayuntamiento en Bankia **ES93 2038 6130 3360 0000 9288**. En el ingreso deberá constar los nombres, apellidos, DNI, así como el procedimiento selectivo.



Ayuntamiento de Castielfabib

Por todo ello,

SOLICITA

Que se admita esta solicitud para el proceso de selección Auxiliar Administrativo Grupo C2 con carácter interino .

En _____, a _____ de _____ de 20__.

El solicitante,

Fdo.: _____

ILMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CASTIELFABIB.