



## Ayuntamiento Aldea del Fresno

### ANEXO II MODELO DE SOLICITUD

#### DATOS DEL INTERESADO

1º Apellido:	2º Apellido:	Nombre:
Correo electrónico:	NIF/CIF:	Sexo:
Dirección:	Localidad:	Provincia:
Código postal:	Teléfono fijo:	Teléfono móvil:
Fecha de nacimiento:	Localidad de nacimiento:	País de nacimiento:

#### CONVOCATORIA

Fecha de anuncio: Día..... Mes..... Año.....

#### TITULACION ACADÉMICA Y DOCUMENTACION

##### Exigido en la convocatoria:

- DNI:
- Titulación académica.

##### Para la valoración de méritos (académicos y experiencia docente)

##### Documentos aportados:

- 
- 
- 
- 
- 
- 

El/la abajo firmante solicita ser admitido/a a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella y que reúne las condiciones exigidas especialmente señaladas en la convocatoria, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.

En..... a ..... de ..... 20....  
Firma

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE ALDEA DEL FRESNO.

**Ayuntamiento Aldea del Fresno**

Plaza de la Constitución, 1, Aldea del Fresno. 28620 (Madrid). Tfno. 918637411. Fax: 918637661



## Ayuntamiento Aldea del Fresno

---

### ANEXO III DECLARACIÓN RESPONSABLE

DON/DOÑA.....  
con DNI ....., declaro poseer la capacidad funcional (psíquica y física) para el  
desempeño de las tareas habituales para el desempeño de las funciones de Educador/a Infantil.

En ..... a ..... De ..... de 20.....

Fdo.....