



Ayuntamiento Aldea del Fresno

ANEXO I.- MODELO DE SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN

D./D.^a _____, de
_____ años, con DNI _____ y domicilio en
_____, núm _____, piso _____ C.P.
_____, de la localidad _____, con teléfono
_____, y correo electrónico _____

EXPONGO

I. Que deseo participar en la CONVOCATORIA Y PROCESO SELECTIVO PARA LA COBERTURA EN TURNO LIBRE, MEDIANTE PERSONAL FUNCIONARIO DE CARRERA, DE DOS PLAZAS DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO INCLUIDAS EN LA OEP DEL AYUNTAMIENTO DE ALDEA DEL FRESNO DEL AÑO 2022.

II. Que declaro, bajo mi responsabilidad, reunir todos los requisitos exigidos para poder participar en el proceso selectivo anteriormente expuesto (referidos a la fecha de finalización del plazo señalado para la presentación de esta solicitud), según lo previsto en sus bases reguladoras, que conozco y acepto; declarando, al mismo tiempo, la veracidad de lo que aquí expongo, así como de los datos que figuran en esta instancia, me comprometo a justificarlo documentalmente cuando así sea requerido, y en los términos del dispuesto en las propias bases reguladoras.

Por el expuesto, **SOLICITO**

Ser admitido/a en el dicho proceso selectivo, para cuyos efectos presento, con arreglo a lo dispuesto en la base quinta de las bases reguladoras del mismo, la siguiente documentación:

- Copia del DNI, pasaporte o documento de identificación equivalente y acreditativo de mi identidad y nacionalidad.
- Copia (o certificación acreditativa equivalente) del título requerido para participar en la convocatoria y proceso selectivo respectivo, según lo dispuesto al efecto en el apartado d) de la base cuarta de las presentes bases.
- Como aspirante con la condición legal de persona con discapacidad, presento certificación/documentación acreditativa de dicha condición, y de su compatibilidad con las funciones y tareas propias de la vacante convocada, en los términos previstos en el apartado 2 de la base quinta:

- Sí _____
- No _____

Y solicito adaptación/ajustes para el desarrollo del proceso selectivo

- Sí _____

(adjunto con esta instancia necesidades específicas de adaptación/ajustes solicitadas)

- No _____

Aldea del Fresno, a _____ de _____ de _____ -

Firma del interesado

Ayuntamiento Aldea del Fresno