



AYUNTAMIENTO DE CABANILLAS DE LA SIERRA

ANEXO II

IMPRESO DE SOLICITUD

DATOS PERSONALES

Fecha nacimiento	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
N.I.F./D.N.I:	Teléfono	Localidad nacimiento	Provincia nacimiento
Sexo Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	Dirección: Domicilio (calle/plaza y nº)		Municipio
Código postal	Provincia	Nacionalidad	

CONVOCATORIA

Fecha de anuncio en la web: Día..... Mes..... Año.....
Puesto:

MERITOS ACREDITADOS

Cursos de formación:
Experiencia:

El/la abajo firmante solicita ser admitido al procesos selectivo a que se refiere la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella y que reúne las condiciones exigidas para el ingreso y las especialmente señaladas en la convocatoria anteriormente citada, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.

En _____ a ____ de _____ 20__

Firma,

Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Cabanillas de la Sierra