



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE NERJA
Secretaría General

ANEXO II MODELO SOLICITUD

DATOS DE LA CONVOCATORIA

Plaza:	
Oferta de Empleo Público (año):	TURNO (marcar con una x)
	<input type="checkbox"/> Libre <input type="checkbox"/> Discapacidad

DATOS PERSONALES

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
Nº NIF/DNI	Fecha de nacimiento	Nº Registro Personal (si lo tuviere)
* Teléfono/Telefax *	Dirección de Correo Electrónico	
Domicilio		
Municipio	Provincia	Código Postal

TURNO DE DISCAPACIDAD

Discapacidad en %	Adaptación que se solicita y motivo de la misma:
-------------------	--

Datos del Representante (si procede)

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
Nº NIF/DNI	Fecha de nacimiento	Nº Registro Personal (si lo tuviere)
* Teléfono/Telefax *	Dirección de Correo Electrónico	
Domicilio		
Municipio	Provincia	Código Postal



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE NERJA
Secretaría General

SOLICITA su admisión a las pruebas selectivas de ingreso a la plaza indicada arriba.

DECLARA que son ciertos todos y cada uno de los datos consignados y que reúne las condiciones exigidas para el ingreso en el EXCMO. AYUNTAMIENTO DE NERJA y las específicas de la convocatoria, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en la presente solicitud y aceptando las medidas de verificación y comprobación que puedan acordarse por el Excmo. Ayuntamiento de Nerja y por el Tribunal Selección.

..... a..... de..... de

Fdo.....

EXCMO. SR. ALCALDE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE NERJA