

## SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS

### DENOMINACIÓN DE LA CONVOCATORIA

--

### ACCESO

<input type="checkbox"/> Libre	<input type="checkbox"/> Discapacitado/a			Movilidad <input type="checkbox"/> Horizontal
<input type="checkbox"/> Promoción Interna	<input type="checkbox"/> Psíquico/a	<input type="checkbox"/> Físico/a	<input type="checkbox"/> Sensorial	

### DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
D.N.I. <input style="width: 30px;" type="text"/>		FECHA NACIMIENTO <input style="width: 30px;" type="text"/>
DOMICILIO: AVDA., CALLE O PLAZA Y NÚMERO <input style="width: 500px;" type="text"/>		
CÓDIGO POSTAL Y LOCALIDAD <input style="width: 400px;" type="text"/>		PROVINCIA <input style="width: 60px;" type="text"/>
TELF. FIJO <input style="width: 150px;" type="text"/>	TELF. MÓVIL <input style="width: 150px;" type="text"/>	
CORREO ELECTRÓNICO <input style="width: 500px;" type="text"/>		

### TITULACIÓN

TÍTULO <input style="width: 400px;" type="text"/>	OTROS REQUISITOS (CUMPLIMENTAR SÓLO SI SE EXIGEN EN LA CONVOCATORIA)
---	---

### DERECHOS DE EXAMEN

Importe: ..... €	Exento por: <input type="checkbox"/> Discapacitado/a	Desempleado/a <input type="checkbox"/>
------------------	--	--

### DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante solicita ser admitido/a en las pruebas selectivas a que se refiere la presente solicitud y DECLARA que son ciertos todos los datos consignados en ella, conocer y someterse a las Bases Generales que rigen esta convocatoria y que reúne los requisitos exigidos y señalados en las citadas Bases para participar en las pruebas solicitadas.

En ..... a ..... de ..... de .....

*EL/LA SOLICITANTE*

Firmado:.....

**EXCMO. SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SEVILLA**