

<b>ANEXO I Modelo de solicitud de admisión</b>
--

El / La Sr. / Sra . \_\_\_\_\_ Mayor de edad , con DNI núm. \_\_\_\_\_ , Domicilio a efectos de notificaciones y comunicaciones a la calle \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ , teléfono núm. \_\_\_\_\_ , Y correo electrónico \_\_\_\_\_ .

EXPONE:

PRIMERO. Que he tenido conocimiento de la convocatoria para constituir una bolsa de personal laboral de técnicos superiores en educación infantil de la EMI Flor de Murta .

SEGUNDO . Que cumple todas las condiciones exigidas en las bases referidas a la fecha de expiración del plazo de presentación de instancias y conozco y acepto las bases de la convocatoria .

TERCER . Que, mediante fotocopias compulsadas , adjunto la siguiente documentación ( marcar con una cruz la documentación que se presenta ) :

- DNI , NIE , pasaporte o tarjeta de residencia , en el caso de personas extranjeras .
- Justificante de pago de la tasa de servicios de selección de personal .
- En caso de discapacidad , certificado del organismo competente de la Comunidad Autónoma que acreditativo de las condiciones personales de aptitud para ejercitar las funciones objeto de la plaza .
- Título académico de técnico superior en educación infantil o equivalente .
- Título acreditativo del nivel B2 de catalán .
- Listado de méritos y documentación justificativa .

CUARTO . Solicito la realización de la / s prueba / s específica / as siguientes :

- Conocimiento del nivel de lengua catalana .
  - Por motivos de discapacidad , solicito la adaptación de la prueba específica de conocimiento del nivel de lengua catalana .

Por todo ello ,

SOLICITO : Que se admita mi solicitud para esta convocatoria .

Algaida, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2013

firma

ILMO . SR . ALCALDE -PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ALGAIDA

ANEXO II : Modelo tasa del servicio de selección de personal					
AJUNTAMENT D'ALGAIDA			año:		2013
Autoliquidación tasa concursos			Expediente		
<b>Solicitante</b>					
APELLIDOS Y NOMBRE (O RAZÓ SOCIAL)			NIF (O CIF)		
<b>Domicilio a efectos de notificaciones</b>					
CALLE I NÚMERO			CP Y POBLACIÓN		
<b>Importe tasa concursos</b>					
3,00 €					
<b>Cuota líquida</b>		<b>a ingresar</b>		<b>3,00 €</b>	
<b>Algaida</b>		Firma			
<b>fecha</b>					
Banca March		0061- 0117- 73- 076540182			
La Caixa		2100- 0103- 35- 200002599			
Sa Nostra		0487-2172-93- 2000001900			
Santander CH		0049- 3183- 17- 110002380			
<b>Validación bancaria:</b> Informática o Manual (con fecha y sello)					