

ANNEX 2

SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ A PROCEDIMENT SELECTIU DE L'AJUNTAMENT DE CAMPOS

_____ DNI núm. _____
(Nom i cognoms)
Domicili a _____ núm. _____
(Localitat) (carrer, avinguda, plaça, etc.)
Codi postal _____ Telèfon _____ e-mail _____

EXPÒS:

Que he tingut coneixement de la convocatòria: _____,
(Nom de la convocatòria)
les bases de la qual van ser publicades: _____
(BOIB -data i núm-; web municipal -data de l'anunci-, etc.)

Que reunesco totes i cadascuna de les condicions exigides a les bases, referides a la data de finalització del termini assenyalat per a la presentació d'aquesta sol·licitud, que són certes les dades que es consignen en aquesta sol·licitud.

AUTORITZ perquè l'Administració tracti les meves dades personals als efectes que es derivin d'aquesta convocatòria, i em compromet a provar documentalment totes les dades que consten en aquesta sol·licitud.
Per tot l'exposat,

SOL·LICIT:

Prendre part en aquesta convocatòria.

_____, _____ d _____ de 20 _____

[signatura]

SRA. BATLESSA DE L'AJUNTAMENT DE CAMPOS

ANNEX 3

RELACIÓ DE MÈRITS APORTATS

_____ DNI núm. _____

(Nom i cognoms)

Domicili a _____ núm. _____

(Localitat) (carrer, avinguda, plaça, etc.)

Codi postal _____ Telèfon _____ e-mail _____

CURS DE CAPACITACIÓ _____

(indicar nota)

SERVEIS PRESTATS A LES ILLES BALEARES

Ajuntament Mesos complets

_____	/	_____
_____	/	_____
_____	/	_____
_____	/	_____
_____	/	_____
_____	/	_____
_____	/	_____
_____	/	_____
_____	/	_____
_____	/	_____
_____	/	_____
_____	/	_____

Nota: Juntament amb aquesta relació s'han d'aportar els originals o les còpies compulsades dels mèrits que s'al·leguen.

SRA. BATLESSA DE L'AJUNTAMENT DE CAMPOS