



DATOS PERSONALES:

Primer Apellido	Segundo apellido	Nombre	N.I.F.

DOMICILIO :

Calle o Plaza y número	C. postal	Localidad	Teléfono/s

MANIFIESTA:

Que teniendo conocimiento de la convocatoria publica de empleo realizada por el Ayuntamiento de Hellín para _____ (indíquese el objeto de la convocatoria), manifiesta que conoce y acepta el contenido de las bases de la convocatoria, y bajo su responsabilidad declara que reúne todas las condiciones generales y específicas señaladas en las mismas con referencia a la fecha de expiración del plazo de presentación de solicitudes, comprometiéndose, a probarlas documentalmente.

Que, a los efectos de su valoración en la fase de concurso y como consecuencia de su participación en el proceso selectivo para _____convocado por ese Ayuntamiento en fecha _____, obran en poder de esa Administración los documentos acreditativos de los méritos siguientes: _____

lo que se hace constar para ser tenidos en cuenta en la valoración de la fase de concurso de la presente convocatoria.

SOLICITA:

Ser admitido a la realización de las pruebas selectivas correspondientes a la convocatoria pública indicada.

En Hellín, a ____ de _____ de 20__

Firma:

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE HELLIN