



MODELO OFICIAL SOLICITUD ADMISIÓN PRUEBAS SELECTIVAS

DATOS DE LA CONVOCATORIA

AYUNTAMIENTO DE ABARÁN		
OFERTA EMPLEO 2023 <input type="checkbox"/> SISTEMA ABIERTO FUNCIONARIO <input type="checkbox"/> SISTEMA ABIERTO LABORAL <input type="checkbox"/> PROMOCION INTERNA FUNCIONARIO Marcar la que proceda	PLAZA A LA QUE SE ASPIRA: Conforme a la denominación contenida en el BOE	FECHA PUBLICACIÓN BOE 26/10/2024

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	
NOMBRE	D.N.I.	FECHA DE NACIMIENTO
DIRECCIÓN	LOCALIDAD	C.P.
TELÉFONO MÓVIL	DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO	

EXPONE:

- Que reúno todos y cada uno de los requisitos exigidos en la Bases Específicas (apartado 3) reguladora de la presente convocatoria de proceso selectivo para la cobertura, a través del sistema y plaza arriba indicado, perteneciente a la Oferta de Empleo Público de 2023.
- Que acepto en su totalidad y me someto a las referidas Bases, según plaza a la que aspiro, antes mencionado.
- Que adjunto acompaño la documentación prescrita en las Bases Específicas (apartado 5), que a continuación se relaciona, y que me comprometo asimismo a aportar, en su caso, dentro del plazo establecido al efecto, la documentación que se indica en la Base Específica (apartado 5.3):
 - D.N.I o Documentación acreditativa de la capacidad para presentarse al proceso selectivo en los términos del art. 57 EBEP (extranjeros)
 - Titulación exigida
 - Justificante acreditativo del ingreso de tasa por derechos de examen
 - Declaración Responsable (ANEXO I)
 - Escrito de Servicios Prestados en el Ayuntamiento de Abarán (Anexo II)
 - Precisa adaptación de medios (apartado 5.2), solicitando:



ANEXO I

Al objeto de acreditar la autenticidad de la documentación presentada, se adjunta a éste escrito, los méritos y titulación exigida para formar parte del proceso de la Oferta de Empleo año 2023 del Excmo. Ayuntamiento de Abarán, mediante sistema libre de Concurso-Oposición o Promoción Interna.

D./Dña _____

DNI _____

Domicilio _____

_____ Municipio _____ Provincia _____

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD

- a) Que las copias que se acompañan a la presente Solicitud, son copia fiel de los originales que obran en mi poder
- b) Que dispongo de la documentación que así lo acredita
- c) Que dicha documentación la pondré a disposición del Excmo. Ayuntamiento de Abarán cuando me sea requerida, para su comprobación.

Asimismo, soy conocedor/a que la inexactitud o falsedad de cualquier dato o documento que acompaña a esta declaración responsable, puede tener consecuencias legales, y que el Ayuntamiento de Abarán, procederá a la exclusión definitiva del proceso selectivo.

Y para que así conste, y surta los efectos oportunos, firmo la presente:

Abarán, a _____ de _____ de 20 ____

Firmado:



ANEXO II

ESCRITO DE DOCUMENTO EN PODER DE LA AUTORIDAD RESPONSABLE

_____, a _____ de _____ del _____

Yo, _____ con DNI _____ que con fundamento del art 28.2 y 53 d) de la Ley 39/2015, de 1 de Octubre, del Procedimiento Administrativo Común, que por medio del presente escrito hago constar que la certificación de los Servicios Prestados obra en poder del Ayuntamiento de Abarán y será incorporado al expediente por la Concejalía de Personal, debiendo hacerse constar en dicho expediente.

Firmado: