



Excmo. Ayuntamiento
La Unión

INSTANCIA SOLICITUD CONVOCATORIA OPOSICION

DATOS PERSONALES

D.N.I./N.I.F.	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
Fecha nacimiento	Provincia nacimiento	Localidad nacimiento	
Teléfono	Domicilio:		Código Postal
Municipio Domicilio:		Provincia Domicilio:	Nación

CONVOCATORIA

Cuerpo, Escala, Grupo Profesional o Categoría:
Fecha publicación convocatoria:

TITULOS ACADÉMICOS OFICIALES

Exigido en la convocatoria:
Otros títulos oficiales:

El/la abajo firmante solicita ser admitido/a a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella y que reúne las condiciones exigidas par el ingreso y las especialmente señaladas en las Bases de la convocatoria anteriormente citada, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.

En La Unión, a de de
(Firma)

ILMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE LA UNION

* Ejemplar no válido sin Sello Original de Registro General de Entrada