



INSTITUTO ALICANTINO DE LA FAMILIA
PEDRO HERRERO

SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS

PLAZAS OBJETO DE LA CONVOCATORIA	B.O.P.A.	D.O.G.V.	B.O.E.
1 PLAZA DE PSICÓLOGO (Turno libre)	03/07/2018	23/08/2018	12/09/2018

1.- DATOS DEL SOLICITANTE:

APELLIDOS Y NOMBRE	D.N.I.

2.- DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:

TIPO DE VIA			NOMBRE DE VIA				
NÚMERO	LETRA	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA	PISO	PUERTA	CÓDIGO POSTAL
POBLACIÓN						PROVINCIA	
TELÉFONO DE CONTACTO				DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO			

3.- DISCAPACIDAD:

DISCAPACITADO	¿NECESITA ADAPTACIÓN?
<input type="checkbox"/> SÍ (debe aportar documento que lo justifique) <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÍ Tipo de adaptación:

4.- TITULACIÓN (Especificar conforme a la exigida en la convocatoria):

--

5.- REALIZACIÓN DE LAS PRUEBAS EN VALENCIANO:

<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO

SOLICITO: Ser admitido/a en las Pruebas Selectivas que se indican, convocadas para cubrir, por el procedimiento de Concurso-Oposición, la/s plaza/s vacante/s de la convocatoria referida, que figuran en la Plantilla de este Instituto de la Familia Dr. Pedro Herrero, dentro de las reservadas al personal funcionario de carrera, e incluida/s en la correspondiente Oferta de Empleo Público, adjuntando a la misma **fotocopia del D.N.I.**

DECLARO: Que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúno todas y cada una de las condiciones y requisitos exigidos en la convocatoria anteriormente citada, comprometiéndome a jurar o prometer en conciencia y por su honor, a cumplir fielmente las obligaciones del cargo con lealtad al Rey y guardar y hacer guardar la Constitución como Norma Fundamental del Estado.

Sant Joan d'Alacant, a _____ de _____ de 2018

Firma:

SR. PRESIDENTE DEL INSTITUTO DE LA FAMILIA DR. PEDRO HERRERO