



**SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS PARA CUBRIR
PLAZAS VACANTES EN LA ASOCIACIÓN ALJARAFE-DOÑANA**

DATOS PERSONALES

D.N.I / NIF	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre
Fecha de Nacimiento	Sexo	Lugar de Nacimiento	Provincia
Domicilio: (calle o plaza, nº y cod. Postal)		Correo Electrónico	Teléfono
Municipio		Provincia	Nacionalidad
Plaza a la que opta		Fecha Convocatoria	Sistema Acceso
Título académico exigido en la Convocatoria:			
Documentación que adjunta a la solicitud:			

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

En....., a..... de..... de

SR. PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN ALJARAFE-DOÑANA