



**ANEXO I – MODELO DE SOLICITUD**

Convocatoria:

Fecha de convocatoria: 26/09/2024	(BOP num. 244, de fecha 27/12/2023)
Plaza a la que aspira: <b>Limpiador-a.</b>	

Datos personales:

1º Apellido:	2º Apellido:		
Nombre:		NIF:	
Fecha de nacimiento:	Lugar:		
Domicilio (calle, plaza, núm., piso...):			
Municipio:		C. Postal:	
Correo electrónico:		Teléfono:	

**DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA A LA INSTANCIA:**

1.- Fotocopia del DNI o documento de renovación.

2.- En caso de discapacidad: copia del Dictamen Técnico Facultativo emitido por el órgano técnico de calificación del grado de discapacidad, acreditando de forma fehaciente las deficiencias permanentes que han dado origen al grado de discapacidad reconocido, a efectos de que el órgano de selección pueda valorar la procedencia o no de la concesión de la adaptación solicitada.

- adaptación que solicita:

--

Solicitud y declaración:

El/La abajo firmante SOLICITA ser admitido/a a las pruebas selectivas a que se refiere la presente solicitud y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne las condiciones exigidas para el ingreso en la función pública y las especialmente señaladas en las Bases de la convocatoria, comprometiéndose a probar documentalmente cuantos datos se especifiquen en ellas, sin perjuicio de la responsabilidad en que pudieran incurrir por inexactitudes o falsedades en los mismos.

En..... a,..... de ..... de 2024.

FIRMA\_\_\_\_\_

**Sr.Alcalde-Presidente del Excmo. Ayuntamiento de Medina Sidonia**