

ANEXO II

| | | |
|---------------------|------------------|-----------------|
| NOMBRE | APELLIDOS | |
| | | |
| D.N.I./N.I.F | DOMICILIO | |
| | | |
| POBLACION | PROVINCIA | TELEFONO |
| | | |
| E-MAIL | | |
| | | |

EXPONE:

Que enterado/a de la convocatoria de ese Ayuntamiento para la contratación de MONITOR/A DE _____, según Bases elaboradas al efecto, las cuales han sido aprobadas por la Junta de Gobierno Local de este Ayuntamiento, en sesión celebrada el día 22 de Noviembre de 2018.

Y reuniendo todos y cada uno de los requisitos exigidos en el anuncio de la convocatoria, declaro expresamente que no me encuentro incurso/a en causa de incapacidad e incompatibilidad para prestar servicios en la Administración Pública, ni he sido separado/a mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera Administración Pública,

SOLICITA:

Se tenga por presentada esta solicitud junto con la documentación que a la misma se acompaña y se sirva admitirme para tomar parte en el proceso selectivo para la contratación citada.

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

- COPIA DEL D. N. I.
- ORIGINAL O COPIA AUTENTICADA DE LA TITULACIÓN NECESARIA.
- DOCUMENTACION COMPULSADA A VALORAR.

En _____ a ____ de _____ de 2018.

Fdo.: _____

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ARGAMASILLA DE ALBA