



ANEXO I

MODELO DE INSTANCIA

Solicitud para tomar parte en las pruebas selectivas para provisión de una plaza de Administrativo, vacante en la plantilla de funcionarios del Ayuntamiento de Caravia, perteneciente a la Escala de Administración General, Subescala Administrativa, denominación Administrativo; clasificada del Grupo C, subgrupo C1.

NOMBRE Y APELLIDOS:	
DNI:	DOMICILIO:
E-MAIL:	TELÉFONO:

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD (marcar con una X lo que proceda):

<input type="checkbox"/>	Que no padece enfermedad o defecto físico que impida o menoscabe el desempeño de sus funciones.
<input type="checkbox"/>	Que no ha sido separado del servicio de la Administración estatal, autonómica ni local, ni ha sido inhabilitado para el ejercicio de la función pública.
<input type="checkbox"/>	Que no se halla en causa de incompatibilidad con arreglo a la legislación vigente.
<input type="checkbox"/>	Que no se halla en causa de incapacidad con arreglo a la legislación vigente.

SOLICITA,

Tenga por presentada la presente solicitud y ser admitido para tomar parte en las pruebas selectivas para la provisión de una plaza de Administrativo.

En.....,a.....de.....de 2019

Fdo.: D/Dª.....

Sra. ALCALDESA – PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE CARAVIA.