



ANEXO I. SOLICITUD DEL/A INTERESADO/A

A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN	
N.º Expediente	N.º Registro
2022/TAB_01/000232	
Órgano/Centro/Unidad	Fecha
RR.HH.	

DATOS DEL SOLICITANTE		
Nombre y Apellidos	NIF	
Dirección		
Código Postal	Municipio	Provincia
Teléfono	Móvil	Correo electrónico
Denominación del Puesto		
ADMINISTRATIVO/A COMO FUNCIONARIO/A INTERINO/A		

DATOS DE LA NOTIFICACIÓN	
PERSONA A NOTIFICAR	MEDIO DE NOTIFICACIÓN
<input type="checkbox"/> Solicitante	<input type="checkbox"/> Notificación electrónica
<input type="checkbox"/> Representante	<input type="checkbox"/> Notificación postal

OBJETO DE LA SOLICITUD
Primero. Que vista la convocatoria, así como sus bases, anunciada en la web del Ayuntamiento y en el B.O.P. de Sevilla nº.....de para cubrir la plaza vacante de Administrativo/a en régimen de interinidad en tanto se cubre con carácter definitivo la plaza objeto de selección.
Segundo. Que cree reunir todas y cada una de las condiciones exigidas en las bases referidas a la fecha de expiración del plazo de presentación de la solicitud.
Tercero. Que declara conocer las bases generales de la convocatoria para la provisión en régimen de interinidad de una plaza de Administrativo/a como funcionario/a interino/a mediante el sistema de oposición.
Por todo lo cual, SOLICITO: - Que se admita esta solicitud para las pruebas de selección de personal referenciada. <input type="checkbox"/> Adaptación de tiempo y medios para la realización de las pruebas selectivas (marcar en el caso que corresponda).
DOCUMENTACIÓN APORTADA
1. Fotocopia del NIF o, en su caso, pasaporte.
2. Justificante del pago de derecho de examen.
3. Fotocopia de documento justificante de poseer la titulación de Bachillerato, titulación equivalente o superior, o cumplir los requisitos para su obtención en la fecha de finalización del plazo de presentación de solicitudes de participación.
4. Certificado acreditativo de discapacidad igual o superior al 33% y dictamen técnico facultativo al que se refiere el último párrafo de la Base cuarta (En su caso).



FECHA Y FIRMA

Declaro bajo mi responsabilidad que los datos facilitados son ciertos.

En _____, a _____ de _____ de 20__.

El solicitante,

Fdo.: _____

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE EL CORONIL (SEVILLA)

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/99 de Protección de datos de Carácter Personal, el AYTO EL CORONIL le informa que sus datos personales aportados en este formulario serán incorporados a un fichero titularidad del mismo organismo, con la finalidad de la gestión de los servicios objeto del formulario, ofrecidos por este Ayuntamiento. Si lo desea, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos mediante escrito dirigido a Dirección Plaza de la Constitución nº1, de El Coronil (Sevilla).