



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ARROBA DE LOS MONTES  
C/ María Cristina, 16  
13193- Arroba de los Montes (Ciudad Real)  
Telf.: 926 77 15 01

ANEXO II

SOLICITUD DE ADMISION A PRUEBAS SELECTIVAS PARA LA PLAZA DE AUXILIAR  
ADMINISTRATIVO DEL  
AYUNTAMIENTO DE ARROBA DE LOS MONTES (CIUDAD REAL)

Anuncio publicado en el Boletín Oficial de la Provincia número 244 de fecha 26/12/2017

1. DATOS DEL SOLICITANTE.

Nombre y Apellidos		N.I.F.	
Dirección			
Código Postal	Municipio		Provincia
Teléfono/s		Email	

2. DOCUMENTACION A APORTAR.

- Fotocopia compulsada del Documento Nacional de Identidad.
- Fotocopia compulsada Título académico exigido o resguardo del pago de derechos del mismo.

3. SOLICITO.

Ser admitido/a a las pruebas selectivas citadas en el encabezamiento y declaro que son ciertos todos los datos consignados más arriba y que, el último día del plazo de presentación de instancias, reúno todos y cada uno de los requisitos exigidos por la convocatoria para ingresar al servicio del Ayuntamiento de Arroba de los Montes, comprometiéndome a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud que me fueran requeridos, manifestando igualmente no hallarme en inhabilitación absoluta o especial para empleos o cargos públicos por resolución judicial, para el acceso al empleo público. Asimismo, en el caso de resultar propuesto por el Tribunal calificador, me comprometo a cumplir los requisitos establecidos en el Real Decreto 707/1979, de 5 de abril, para la adquisición de la condición de funcionario/a.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_.

El solicitante

Fdo.- \_\_\_\_\_.

Ilmo. Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Arroba de los Montes (Ciudad Real).