



NOMBRE Y APELLIDOS:

D.N.I.:

TELEFONO:

DOMICILIO:

C.P.                    MUNICIPIO

PROVINCIA

CORREO ELECTRÓNICO

EXPONE:

- \* Que abierto el plazo de admisión de solicitudes para la PROVISIÓN POR NOMBRAMIENTO PROVISIONAL POR MEJORA DE EMPLEO DE UN PUESTO DE INSPECTOR DE LA POLÍCIA LOCAL.
- \* Que reúne todos y cada uno de los requisitos exigidos en la convocatoria.
- \* Que no padece enfermedad o defecto físico que impida el desempeño de las correspondientes funciones.
- \* Que no se halla inhabilitado o inhabilitada penalmente para el ejercicio de funciones públicas.
- \* Que no ha sido separado o separada, mediante expediente disciplinario de cualquier Administración o empleo.

SOLICITA:

Ser admitido/a en dicho proceso selectivo.

DOCUMENTOS ADJUNTOS:

- Fotocopia cotejada méritos.
- Justificante abono tasas por concurrencia a pruebas selectivas.

**SR. ALCALDE/PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ALFAFAR.**

