



CONVOCATORIA

DENOMINACIÓN DE LA PLAZA		TURNO DE ACCESO
MINUSVALÍA	En caso afirmativo, adaptación que se solicita y motivo de la misma.	

DATOS PERSONALES

DNI		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE	
Fecha Nacimiento			PROVINCIA DE NACIMIENTO		LOCALIDAD DE NACIMIENTO		
DIA	MES	AÑO					
Domicilio: CALLE, PLAZA Y NUMERO						TELÉFONO	
Cód. Postal		MUNICIPIO		PROVINCIA			

ENTREGAR POR DUPLICADO

TÍTULOS ACADÉMICOS OFICIALES

Exigidos en la convocatoria	Centro de expedición
Otros títulos oficiales	Centro de expedición

El abajo firmante solicita ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, y que se reúne las condiciones exigidas para el ingreso en este Organismo Autónomo y las especialmente señaladas en la convocatoria anteriormente citada, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.

Alcorcón a de de .
EL INTERESADO/A

A LA ATT. SRA. VICEPRESIDENTA DELEGADA DEL IMEPE –ALCORCÓN