

**ANEXO I**  
**SOLICITUD**

**DATOS PERSONALES:**

|                              |  |
|------------------------------|--|
| Primer Apellido:             |  |
| Segundo Apellido:            |  |
| Nombre:                      |  |
| Fecha y Lugar de Nacimiento: |  |
| DNI:                         |  |
| Domicilio:                   |  |
| Municipio, Provincia, C.P.:  |  |
| Teléfono de Contacto:        |  |
| Correo Electrónico:          |  |

**DATOS DEL PROCESO SELECTIVO:**

|                       |                                |
|-----------------------|--------------------------------|
| Puesto al que aspira: | Auxiliar de Integración Social |
| Resolución:           | Nº 2020/206                    |

El/la abajo firmante **SOLICITA** ser admitido/a a las pruebas selectivas que se refiere la presente instancia y declara que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne los requisitos señalados en la convocatoria anteriormente citada, aceptando expresamente las Bases que rigen dicha convocatoria.

Asimismo, aporta los siguientes documentos previstos en las Bases:

-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----

**Fecha y firma.**

**SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE MONTURQUE.**