



Ayuntamiento de Arcicóllar

Plaza de la Soberanía Nacional, 1 45182 Arcicóllar (Toledo) Teléfono/ Fax 925350598 e-mail: ayuntamiento@aricollar.com CIF P4501500E

MODELO DE SOLICITUD

1. Datos personales del aspirante:

Primer apellido: _____

Segundo apellido: _____

Nombre: _____

D.N.I.: _____ Teléfono: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____

Provincia: _____

2. Datos de la convocatoria:

Plaza/puesto a la que se opta: _____

Sistema de acceso: _____

3. Documentación que se adjunta (señalar con una **X**)

Fotocopia compulsada del D.N.I.

Fotocopia compulsada de la titulación exigida en la convocatoria.

Otra documentación: _____

El abajo firmante solicita ser admitido en el proceso selectivo de empleo público, convocado por el Ayuntamiento de Arcicóllar y declara reunir todos y cada uno de los requisitos y condiciones exigidas por las bases de la convocatoria, que declaro conocer y aceptar, y con referencia a la fecha de terminación del plazo señalado para la presentación de la solicitud.

En Arcicóllar, a _____ de _____ de 200 ____.

Fdo.: _____

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE
ARCICÓLLAR –TOLEDO-**