



## ANEXO I. MODELO DE INSTANCIA

### MODELO DE ADMISIÓN A PRUEBAS DE INGRESO

#### SOLICITANTE:

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

DNI/NIE/Pasaporte: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

TIPO DE VÍA:	DIRECCIÓN	Nº	BLOQUE	PORTAL	PISO	LETRA
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Municipio: _____	Código postal: _____					
Provincia: _____	Teléfono/s: _____					

Conforme a lo establecido en el artículo 41 de la *Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas*, y demás legislación vigente, **COMUNICO, que las notificaciones personales sucesivas** que puedan derivarse de este procedimiento sean puestas a mi disposición (marcar lo que proceda):

- Por correo postal a la dirección a efectos de notificaciones expresada en esta solicitud
- Notificaciones a mi buzón electrónico, accesible en la sede electrónica <https://sede.marinadecudeyo.com>.
- Conforme a lo establecido en el artículo 28.2 de la *Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas* y demás legislación vigente,
- NO AUTORIZO, en relación a la presente solicitud**, a consultar a otras administraciones públicas los datos precisos para su tramitación.

#### PROCEDIMIENTO SELECTIVO:

Publicación Nº y fecha (1) \_\_\_\_\_

Tipo concurso (2) \_\_\_\_\_

Denominación de la plaza (3) \_\_\_\_\_

(1) Publicación: BOC....; (2) Tipo de concurso: Concurso, Concurso-oposición, Oposición.

#### DOCUMENTACIÓN APORTADA:



Documento identificativo (DNI, NIE o pasaporte en vigor).



Titulación académica



Copia del recibo de pago de las tasas de examen.



Otros: \_\_\_\_\_



**MÉRITOS ALEGADOS:** (Sólo para el caso de que en el procedimiento selectivo se incluya concurso de valoración de méritos).

- 1.- \_\_\_\_\_
- 2.- \_\_\_\_\_
- 3.- \_\_\_\_\_
- 4.- \_\_\_\_\_
- 5.- \_\_\_\_\_
- 6.- \_\_\_\_\_
- 7.- \_\_\_\_\_
- 8.- \_\_\_\_\_
- 9.- \_\_\_\_\_
- 10.- \_\_\_\_\_
- 11.- \_\_\_\_\_
- 12.- \_\_\_\_\_

**DISCAPACIDAD PADECIDA:** (En su caso)

Tipo de discapacidad padecida

Adaptación solicitada

**OBSERVACIONES:**

---

---

MANIFIESTA, Qué reúne al momento de la presentación de esta solicitud todos los requisitos exigidos en las Bases. Que se compromete a aportar en su día los documentos acreditativos de reunir dichas condiciones. Que acepta las bases que rigen el procedimiento selectivo.

DECLARO, que todos los datos facilitados son ciertos, que he leído las advertencias legales y que acepto las condiciones particulares expresadas, por lo que solicito se admita a trámite esta instancia.

En Marina de Cudeyo, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
El solicitante o Representante legal,

Fdo.: \_\_\_\_\_

*Se informa que los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero creado con la finalidad de la tramitación del proceso selectivo de que se trate. El órgano responsable del tratamiento ante el que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición es la Alcaldía del Ayuntamiento de Marina de Cudeyo, mediante solicitud presencial o bien a través de Sede Electrónica Municipal. Con la firma de la solicitud, el aspirante consiente el tratamiento de los datos personales en ella contenidos, que se restringirá a la finalidad municipal mencionada, y no serán cedidos salvo los supuestos previstos por la ley. En todo caso, los anuncios correspondientes a la relación de admitidos y excluidos serán publicados conteniendo el nombre y dos apellidos de los solicitantes, publicándose los anuncios correspondientes a las puntuaciones obtenidas en los diversos ejercicios mediante la inclusión exclusiva del número de DNI como identificación del opositor.*

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE MARINA DE CUDEYO