

SOLICITUD DE ADMISIÓN
A
PRUEBAS SELECTIVAS

EJEMPLAR PARA EL INTERESADO

SOLICITANTE

Tipo doc.iden. N° de documento Primer apellido Segundo apellido Nombre

Sexo Fecha de nacimiento Lugar de nacimiento Provincia de nacimiento País de nacimiento Nacionalidad

Domicilio a efectos de notificación

Tipo de vía Nombre de vía pública N° Bloque Escalera Piso Letra Cód. Postal Provincia

Localidad Primer teléfono Segundo teléfono Correo electrónico

INFORMACIÓN ADICIONAL

N° de convocatoria Personal funcionario/laboral

Cuerpo, especialidad o categoría Grupo o subgrupo Ejercicio voluntario de mérito Forma de acceso

Reserva discapacidad Discapacidad % Tipo discapacidad

Adaptación que se solicita y motivo de la misma

EXENTOS

Declara estar exento de la obligación del pago de los derechos de examen por estar en situación de demanda de empleo

Solicita

La persona firmante solicita ser admitido al proceso selectivo a que se refiere la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella y que reúne las condiciones exigidas en la convocatoria citada, comprometiéndose a aportar documentalmente todos los datos en el momento en que se le requiera.

CONSIENTE que la Administración de la Comunidad Autónoma de Cantabria acceda con garantía de confidencialidad a verificar los datos de identificación personal, y desempleo y/o discapacidad, en su caso, de acuerdo con lo establecido en el artículo 6.2 b) de la LEY 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los servicios Públicos.

En caso de no consentir, marque la casilla ☐ debiendo aportar la documentación pertinente salvo que la hubiese presentado con anterioridad, indicando fecha y el órgano o dependencia en que fue presentada.

Asunto

Documentos que se adjuntan

Documentos

Documentos ya aportados

FECHA	DOCUMENTACIÓN PRESENTADA	ÓRGANO O DEPENDENCIA

FECHA

DIA MES AÑO

FIRMA

**SOLICITUD DE ADMISIÓN
A
PRUEBAS SELECTIVAS**

EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

SOLICITANTE	<table><tr><td>Tipo doc.iden.</td><td>Nº de documento</td><td colspan="2">Primer apellido</td><td colspan="2">Segundo apellido</td><td colspan="3">Nombre</td></tr><tr><td>Sexo</td><td>Fecha de nacimiento</td><td>Lugar de nacimiento</td><td>Provincia de nacimiento</td><td>País de nacimiento</td><td colspan="4">Nacionalidad</td></tr><tr><td colspan="10">Domicilio a efectos de notificación</td></tr><tr><td>Tipo de vía</td><td colspan="2">Nombre de vía pública</td><td>Nº</td><td>Bloque</td><td>Escalera</td><td>Piso</td><td>Letra</td><td>Cód. Postal</td><td>Provincia</td></tr><tr><td colspan="2">Localidad</td><td colspan="2">Primer teléfono</td><td colspan="2">Segundo teléfono</td><td colspan="4">Correo electrónico</td></tr></table>										Tipo doc.iden.	Nº de documento	Primer apellido		Segundo apellido		Nombre			Sexo	Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento	Provincia de nacimiento	País de nacimiento	Nacionalidad				Domicilio a efectos de notificación										Tipo de vía	Nombre de vía pública		Nº	Bloque	Escalera	Piso	Letra	Cód. Postal	Provincia	Localidad		Primer teléfono		Segundo teléfono		Correo electrónico									
	Tipo doc.iden.	Nº de documento	Primer apellido		Segundo apellido		Nombre																																																									
	Sexo	Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento	Provincia de nacimiento	País de nacimiento	Nacionalidad																																																										
	Domicilio a efectos de notificación																																																															
Tipo de vía	Nombre de vía pública		Nº	Bloque	Escalera	Piso	Letra	Cód. Postal	Provincia																																																							
Localidad		Primer teléfono		Segundo teléfono		Correo electrónico																																																										
INFORMACIÓN ADICIONAL	<table><tr><td colspan="2">Nº de convocatoria</td><td colspan="8">Personal funcionario/laboral</td></tr><tr><td colspan="2">Cuerpo, especialidad o categoría</td><td colspan="2">Grupo o subgrupo</td><td colspan="3">Ejercicio voluntario de mérito</td><td colspan="3">Forma de acceso</td></tr><tr><td>Reserva discapacidad</td><td colspan="2">Discapacidad %</td><td colspan="7">Tipo discapacidad</td></tr><tr><td colspan="10">Adaptación que se solicita y motivo de la misma</td></tr></table>										Nº de convocatoria		Personal funcionario/laboral								Cuerpo, especialidad o categoría		Grupo o subgrupo		Ejercicio voluntario de mérito			Forma de acceso			Reserva discapacidad	Discapacidad %		Tipo discapacidad							Adaptación que se solicita y motivo de la misma																							
	Nº de convocatoria		Personal funcionario/laboral																																																													
	Cuerpo, especialidad o categoría		Grupo o subgrupo		Ejercicio voluntario de mérito			Forma de acceso																																																								
	Reserva discapacidad	Discapacidad %		Tipo discapacidad																																																												
Adaptación que se solicita y motivo de la misma																																																																
EXENTOS	Declaro estar exento de la obligación del pago de los derechos de examen por estar en situación de demanda de empleo																																																															
Solicita	<p>La persona firmante solicita ser admitido al proceso selectivo a que se refiere la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella y que reúne las condiciones exigidas en la convocatoria citada, comprometiéndose a aportar documentalmente todos los datos en el momento en que se le requiera.</p> <p>CONSIENTE que la Administración de la Comunidad Autónoma de Cantabria acceda con garantía de confidencialidad a verificar los datos de identificación personal, y desempleo y/o discapacidad, en su caso, de acuerdo con lo establecido en el artículo 6.2 b) de la LEY 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los servicios Públicos.</p> <p>En caso de no consentir, marque la casilla <input type="checkbox"/> debiendo aportar la documentación pertinente salvo que la hubiese presentado con anterioridad, indicando fecha y el órgano o dependencia en que fue presentada.</p>																																																															
	Asunto	Documentos que se adjuntan																																																														
Documentos		<table><tr><td colspan="2">Documentos ya aportados</td><td colspan="4">DOCUMENTACIÓN PRESENTADA</td><td colspan="4">ÓRGANO O DEPENDENCIA</td></tr><tr><td>FECHA</td><td colspan="8"></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td></td><td colspan="8"></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td></td><td colspan="8"></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td></td><td colspan="8"></td><td colspan="2"></td></tr></table>										Documentos ya aportados		DOCUMENTACIÓN PRESENTADA				ÓRGANO O DEPENDENCIA				FECHA																																										
	Documentos ya aportados		DOCUMENTACIÓN PRESENTADA				ÓRGANO O DEPENDENCIA																																																									
	FECHA																																																															
FECHA	<table><tr><td>DÍA</td><td></td><td></td><td>MES</td><td></td><td></td><td>AÑO</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="11">FIRMA</td></tr></table>										DÍA			MES			AÑO					FIRMA																																										
DÍA			MES			AÑO																																																										
FIRMA																																																																