

**SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS****9 PLAZAS DE ADMINISTRATIVO DE ADMINISTRACIÓN GENERAL**

DATOS DEL SOLICITANTE						
NIF/Pasaporte/CIF		Nombre y apellidos o razón social				
DATOS DEL REPRESENTANTE						
NIF/Pasaporte/CIF		Nombre y apellidos o razón social				
DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN						
Nombre de la vía			Nº	Letra	Piso	Puerta
Código postal	Municipio	Provincia		País		
Teléfono		Dirección correo electrónico				
___ Autorizo la notificación electrónica como medio preferente (requiere certificado electrónico válido)						
ASUNTO						
Solicitud de admisión pruebas selectivas para la provisión de 9 PLAZAS DE ADMINISTRATIVO DE ADMINISTRACIÓN GENERAL (3 por turno libre, 1 por turno de diversidad funcional y 5 por promoción interna) por el sistema de CONCURSO OPOSICIÓN						
EXPONE						
<ul style="list-style-type: none"><li>- Que son ciertos los datos consignados en la presente instancia, que posee todos y cada uno de los requisitos exigidos en la base 2ª de las bases específicas de la convocatoria y 2ª de las bases generales, comprometiéndose a probar los datos que figuran en esta solicitud que le fueran requeridos.</li><li>- Que no ha sido separado, mediante expediente disciplinario, del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas o de los órganos constitucionales o estatuarios de las Comunidades Autónomas, ni hallarse en inhabilitación absoluta o especial para empleos o cargos públicos por resolución judicial, para el acceso al empleo público, comprometiéndose a comunicar a la autoridad convocante cualquier cambio que se produzca en este sentido en su situación personal.</li><li>- Que ha realizado el ingreso de la tasa para participar en el proceso selectivo (adjunta justificante de pago)</li><li>- Que, en caso de superar las pruebas selectivas, se compromete a prestar el preceptivo juramento o promesa</li></ul>						
SOLICITA						
Ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia.						



_ TURNO LIBRE	
_ TURNO DIVERSIDAD FUNCIONAL	
_ PROMOCIÓN INTERNA	
Documentos que se adjuntan a la solicitud	Firma de la persona solicitante
<ul style="list-style-type: none"><li>- Documento de abono de tasas</li><li>- Justificante del grado de discapacidad, en caso de aspirantes al turno de diversidad funcional</li></ul>	Crevillent, ___ de _____ de 202__

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CREVILLENT

Modelo normalizado aprobado por Resolución número 3757 de fecha 23/12/2025

**INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL-Reglamento General de Protección de Datos-UE.**  
El responsable del tratamiento de sus datos personales es el Ayuntamiento de Crevillent, con domicilio en: Calle Mayor 9, 03330 Crevillent. La finalidad para la que sus datos van a ser tratados es la gestión de la solicitud a pruebas selectivas de 9 plazas de administrativo de Administración General. La legitimación para realizar dicho tratamiento está basada en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento y/o cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento. Los posibles destinatarios de sus datos están especificados en la información adicional. Los Derechos que usted como interesado ostenta consisten en: acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento, portabilidad y (en su caso) retirada del consentimiento prestado. El modo de ejercer estos derechos se indica en la información adicional. Debe consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en el reverso de la presente solicitud.