AJUNTAMENT DE CALVIÀ
MALLORCA

**SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ A PROVES SELECTIVES DE L'AJUNTAMENT DE CALVIÀ**
***SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS DEL AJUNTAMENT DE CALVIÀ***

## DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES

| PRIMER LLINATGE / *PRIMER APELLIDO* | SEGON LLINATGE / *SEGUNDO APELLIDO* | NOM / *NOMBRE* |
|---|---|---|
| | | |

| DNI | CORREU ELECTRÒNIC / *CORREO ELECTRÓNICO* | TEL. MÒBIL / *TEL. MÓVIL* |
|---|---|---|
| | | |

| DOMICILI / *DOMICILIO* | POBLACIÓ / *POBLACIÓN* | CP |
|---|---|---|
| | | |

## DADES DE LA CONVOCATÒRIA / DATOS DE LA CONVOCATORIA

| | |
|---|---|
| CONVOCATÒRIA / *CONVOCATORIA* | |
| NÚMERO I DATA DEL BOE / *NÚMERO Y FECHA DEL BOE* | |
| DATA DE LA RESOLUCIÓ DE BATLIA / *FECHA DE LA RESOLUCIÓN DE ALCALDIA* | |

| | SI | NO |
|---|---|---|
| S'ADJUNTA JUSTIFICANT D'INGRÉS DE ..... EUROS EN CONCEPTE DE DRETS D'EXÀMEN<br>*SE ADJUNTA JUSTIFICANTE DE INGRESO DE ..... EUROS EN CONCEPTO DE DERECHOS DE EXAMEN* | | |

| | SI | NO |
|---|---|---|
| S'ADJUNTA DOCUMENTACIÓ SUSCEPTIBLE DE SER AVALUADA COM A MÈRITS<br>*SE ADJUNTA DOCUMENTACIÓN SUSCEPTIBLE DE SER EVALUADA COMO MÉRITOS* | | |

| DESITJA PRENDRE PART EN EL/S SEGÜENT/S EXERCICI/S VOLUNTARI/S PREVIST/S A LA CONVOCATÒRIA<br>*DESEA TOMAR PARTE EN EL/LOS SIGUIENTE/S EJERCICIO/S VOLUNTARIO/S PREVISTO/S EN LA CONVOCATORIA* |
|---|
| |

La persona sotasignada sol·licita ser admesa a les proves selectives a les quals fa referència aquesta sol·licitud, i declara que són certes totes les dades d'aquest document i que acompleix tots els requisits exigits a les bases generals i específiques que regulen la present convocatòria, alhora que es compromet a provar documentalment totes les dades que figuren en aquesta sol·licitud.

La persona abajo firmante solicita su admisión a las pruebas selectivas a las que se refiere esta solicitud, y declara que son ciertos todos los datos consignados en este documento y que reúne todos los requisitos exigidos en las bases generales y específicas de las que regulan la presente convocatoria, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en la presente solicitud.

Calvià, ..... d..... de 20.....

Signatura
Firma

**BATLE DE L'AJUNTAMENT DE CALVIÀ**

Mod. 02/0072 - 1.000 Ex. - 7/15 - Impta. Mallorquina