



MODELO OFICIAL SOLICITUD ADMISIÓN PRUEBAS SELECTIVAS

DATOS DE LA CONVOCATORIA

AYUNTAMIENTO DE ABARÁN		
BOLSAS DE EMPLEO MEDIANTE CONCURSO-OPOSICION	SUB-BOLSAS A LA QUE SE ASPIRA: Marcar la/s que proceda/n ☐ MONITOR/A POLIVALENTE ☐ MONITOR/A ZUMBA ☐ MONITOR/A YOGA ☐ MONITOR/A PILATES ☐ MONITOR/A AEROBIC Conforme a la denominación contenida en el BORM	FECHA PUBLICACIÓN BORM 11/12/2024

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	
NOMBRE	D.N.I.	FECHA DE NACIMIENTO
DIRECCIÓN	LOCALIDAD	C.P.
TELÉFONO MÓVIL	DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO	

EXPONE:

- Que reúno todos y cada uno de los requisitos exigidos en la Bases Específicas (apartado 3) reguladora de la presente convocatoria de proceso selectivo para la cobertura, a través del sistema y plaza arriba indicado, perteneciente a la Oferta de Empleo Público de 2023.
- Que acepto en su totalidad y me someto a las referidas Bases, según plaza a la que aspiro, antes mencionado.
- Que adjunto acompaño la documentación prescrita en las Bases Específicas (apartado 5), que a continuación se relaciona, y que me comprometo asimismo a aportar, en su caso, dentro del plazo establecido al efecto, la documentación que se indica en la Base Específica (apartado 5.3):

- ☐ D.N.I o Documentación acreditativa de la capacidad para presentarse al proceso selectivo en los términos del art. 57 EBEP (extranjeros)
- ☐ Titulación exigida
- ☐ Justificante acreditativo del ingreso de tasa por derechos de examen
- ☐ Declaración Responsable (ANEXO I)
- ☐ Escrito de Servicios Prestados en el Ayuntamiento de Abarán (Anexo II)
- ☐ Precisa adaptación de medios (apartado 5.2), solicitando:



☐ Documentación acreditativo de los méritos alegados:

SOLICITA:

Abarán, a _____ de _____ de 20__
(Firma del interesada/o)

Ayuntamiento de Abarán

Plaza Vieja, 1, Abarán. 30550 Murcia. Tfno. 968770040. Fax: 968770555



ANEXO I

Al objeto de acreditar la autenticidad de la documentación presentada, se adjunta a éste escrito, los méritos y titulación exigida para formar parte del proceso de la Oferta de Empleo año 2023 del Excmo. Ayuntamiento de Abarán, mediante sistema libre de Concurso-Oposición o Promoción Interna.

D./Dña _____

DNI _____

Domicilio _____

_____ Municipio _____ Provincia _____

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD

- a) Que las copias que se acompañan a la presente Solicitud, son copia fiel de los originales que obran en mi poder
- b) Que dispongo de la documentación que así lo acredita
- c) Que dicha documentación la pondré a disposición del Excmo. Ayuntamiento de Abarán cuando me sea requerida, para su comprobación.

Asimismo, soy conocedor/a que la inexactitud o falsedad de cualquier dato o documento que acompaña a esta declaración responsable, puede tener consecuencias legales, y que el Ayuntamiento de Abarán, procederá a la exclusión definitiva del proceso selectivo.

Y para que así conste, y surta los efectos oportunos, firmo la presente:

Abarán, a _____ de _____ de 20 ____

Firmado:



ANEXO II

ESCRITO DE DOCUMENTO EN PODER DE LA AUTORIDAD RESPONSABLE

_____, a _____ de _____ del _____

Yo, _____ con DNI
_____ que con fundamento del art 28.2 y 53 d) de la Ley 39/2015, de 1 de
Octubre, del Procedimiento Administrativo Común, que por medio del presente escrito hago
constar que la certificación de los Servicios Prestados obra en poder del Ayuntamiento de
Abarán y será incorporado al expediente por la Concejalía de Personal, debiendo hacerse
constar en dicho expediente.

Firmado: