

Nota: Antes de consignar los datos, vea las instrucciones al dorso de la última hoja

 AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL	<b>SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS</b>	Año de la convocatoria <input type="text"/> <input type="text"/>
--	---	--

**DATOS PERSONALES**

1. N.I.F. / D.N.I.		2. Primer apellido		3. Segundo apellido		4. Nombre	
5. Fecha de nacimiento		6. Sexo		7. Provincia de nacimiento		8. Localidad de nacimiento	
Día	Mes	Año	Varón <input type="checkbox"/>				
			Mujer <input type="checkbox"/>				
9. Teléfono con prefijo			10. Domicilio: Calle o plaza y número			11. Código postal	
12. Domicilio: Municipio			13. Domicilio: Provincia			14. Domicilio: Nación	

**CONVOCATORIA**

15. Número y denominación de las plazas convocadas		16. Plantilla de personal		17. Forma de acceso		18. Public. B.O.E.		
				Sistema	Turno	Nº		
		Funcionario <input type="checkbox"/>		Oposición <input type="checkbox"/>	Libre <input type="checkbox"/>	Día	Mes	Año
		Laboral fijo <input type="checkbox"/>		Concurso oposición <input type="checkbox"/>	P. Interna <input type="checkbox"/>			
					Reserva minusválidos <input type="checkbox"/>			
19. Minusvalía		20. En caso de minusvalía o discapacidad, adaptación que se solicita y motivo de la misma						
%								

**21. TÍTULOS ACADÉMICOS OFICIALES**

Exigido/s en la convocatoria							
Otros títulos oficiales							

**22. DATOS A CONSIGNAR SEGÚN LAS BASES DE LA CONVOCATORIA**

(A) En caso de sistema de acceso por concurso oposición ¿solicita CERTIFICADO para valoración de méritos?						SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
(B)	<b>Escala</b>		<b>Subescala</b>			<b>Clase (sólo en Admon. Especial)</b>			(C)	
			Tec. <input type="checkbox"/>	Adva. <input type="checkbox"/>	Aux. <input type="checkbox"/>	Sub. <input type="checkbox"/>				
	Admón. Gral. <input type="checkbox"/>		Técnica <input type="checkbox"/>		Superior <input type="checkbox"/>	Media <input type="checkbox"/>	Auxiliar <input type="checkbox"/>			Nacionalidad:
Admón. Esp. <input type="checkbox"/>		Servicios especiales		P.M. <input type="checkbox"/>	S.E.I. <input type="checkbox"/>	P.C.E. <input type="checkbox"/>	P.O. <input type="checkbox"/>		¿Exención prueba idioma castellano?	
<b>Categoría</b>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>								

El abajo firmante SOLICITA ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne las condiciones exigidas para el ingreso y las especialmente señaladas en la convocatoria anteriormente citada, comprometiéndose a probar documentalmente los datos que figuran en la solicitud y a prestar el juramento o promesa exigido en el Real Decreto 707/1979, de 5 de Abril.

EXCMA. SRA. ALCALDESA PRESIDENTA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL

FECHA: Ciudad Real, a _____ de _____ de 20 ____ (Firma)	Ingreso efectuado a favor del Excmo. Ayuntamiento de Ciudad Real, por derechos de examen.  <div style="text-align: right;">                     IMPORTE <input style="width: 100px;" type="text"/> €                 </div>
--	---

VALIDACIÓN POR LA ENTIDAD COLABORADORA (Este documento no será valido sin la certificación mecánica o, en su defecto, firma autorizada).

NOMENGLATURA: P.M. = Policía Municipal y sus Auxiliares.  
 S.E.I. = Servicio de Extinción de Incendios.  
 P.C.E. = Plazas de Cometidos Especiales.  
 P.O. = Personal de Oficios.

Nota: Antes de consignar los datos, vea las instrucciones al dorso de la última hoja

 AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL	<b>SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS</b>	Año de la convocatoria <input type="text"/> <input type="text"/>
--	---	--

**DATOS PERSONALES**

1. N.I.F. / D.N.I.		2. Primer apellido		3. Segundo apellido		4. Nombre	
5. Fecha de nacimiento		6. Sexo		7. Provincia de nacimiento		8. Localidad de nacimiento	
Día	Mes	Año	Varón <input type="checkbox"/>				
			Mujer <input type="checkbox"/>				
9. Teléfono con prefijo			10. Domicilio: Calle o plaza y número			11. Código postal	
12. Domicilio: Municipio			13. Domicilio: Provincia			14. Domicilio: Nación	

**CONVOCATORIA**

15. Número y denominación de las plazas convocadas		16. Plantilla de personal		17. Forma de acceso		18. Public. B.O.E.		
				Sistema	Turno	Nº		
		Funcionario <input type="checkbox"/>		Oposición <input type="checkbox"/>	Libre <input type="checkbox"/>	Día	Mes	Año
		Laboral fijo <input type="checkbox"/>		Concurso oposición <input type="checkbox"/>	P. Interna <input type="checkbox"/>			
					Reserva minusválidos <input type="checkbox"/>			
19. Minusvalía		20. En caso de minusvalía o discapacidad, adaptación que se solicita y motivo de la misma						
%								

**21. TÍTULOS ACADÉMICOS OFICIALES**

Exigido/s en la convocatoria							
Otros títulos oficiales							

**22. DATOS A CONSIGNAR SEGÚN LAS BASES DE LA CONVOCATORIA**

(A) En caso de sistema de acceso por concurso oposición ¿solicita CERTIFICADO para valoración de méritos?							SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
(B)	<b>Escala</b>		<b>Subescala</b>			<b>Clase (sólo en Admon. Especial)</b>		(C)	
	Admón. Gral. <input type="checkbox"/>		Tec. <input type="checkbox"/>	Adva. <input type="checkbox"/>	Aux. <input type="checkbox"/>	Sub. <input type="checkbox"/>	Nacionalidad:		
	Admón. Esp. <input type="checkbox"/>		Técnica <input type="checkbox"/>	Superior <input type="checkbox"/>	Media <input type="checkbox"/>	Auxiliar <input type="checkbox"/>	¿Exención prueba idioma castellano?		
<b>Categoría</b>		Servicios especiales		P.M. <input type="checkbox"/>	S.E.I. <input type="checkbox"/>	P.C.E. <input type="checkbox"/>	P.O. <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

El abajo firmante SOLICITA ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne las condiciones exigidas para el ingreso y las especialmente señaladas en la convocatoria anteriormente citada, comprometiéndose a probar documentalmente los datos que figuran en la solicitud y a prestar el juramento o promesa exigido en el Real Decreto 707/1979, de 5 de Abril.

EXCMA. SRA. ALCALDESA PRESIDENTA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL

FECHA: Ciudad Real, a _____ de _____ de 20 ____  (Firma)	Ingreso efectuado a favor del Excmo. Ayuntamiento de Ciudad Real, por derechos de examen.  IMPORTE  <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin-left: auto; margin-right: 0;"> <span style="float: right;">€</span> </div>
--	--

NOMENCLATURA: P.M. = Policía Municipal y sus Auxiliares.  
 S.E.I. = Servicio de Extinción de Incendios.  
 P.C.E. = Plazas de Cometidos Especiales.  
 P.O. = Personal de Oficios.

En cumplimiento del artículo 5 de la Ley 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, por el que se regula el derecho de información en la recogida de datos, se le informa que los datos de carácter personal que Ud. nos facilita, se incluirán en un fichero, inscrito en el Registro General de la Agencia Española de Protección de Datos, con la finalidad de la gestión de Procesos Selectivos de Personal del EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL.  
 Ud. Tiene el derecho a acceder a sus datos personales, rectificarlos o, en su caso, cancelarlos dirigiéndose al EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL, como responsable del fichero, con domicilio en Plaza Mayor, 1, 13001, Ciudad Real.

Nota: Antes de consignar los datos, vea las instrucciones al dorso de la última hoja

 AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL	<b>SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS</b>	Año de la convocatoria <input type="text"/> <input type="text"/>
--	---	--

**DATOS PERSONALES**

1. N.I.F. / D.N.I.	2. Primer apellido	3. Segundo apellido	4. Nombre

El abajo firmante SOLICITA ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne las condiciones exigidas para el ingreso y las especialmente señaladas en la convocatoria anteriormente citada, comprometiéndose a probar documentalmente los datos que figuran en la solicitud y a prestar el juramento o promesa exigido en el Real Decreto 707/1979, de 5 de Abril.

EXCMA. SRA. ALCALDESA PRESIDENTA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL

FECHA: Ciudad Real, a _____ de _____ de 20 ____  (Firma)	Ingreso efectuado a favor del Excmo. Ayuntamiento de Ciudad Real, por derechos de examen.  <p style="text-align: center;">IMPORTE</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"><tr><td style="width: 100px; height: 20px;"></td><td style="text-align: right;">€</td></tr></table>		€
	€		

VALIDACIÓN POR LA ENTIDAD COLABORADORA (Este documento no será valido sin la certificación mecánica o, en su defecto, firma autorizada).

NOMENGLATURA: P.M. = Policía Municipal y sus Auxiliares.  
S.E.I. = Servicio de Extinción de Incendios.  
P.C.E. = Plazas de Cometidos Especiales.  
P.O. = Personal de Oficios.

Ejemplar para la entidad colaboradora

## INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA INSTANCIA

### **Instrucciones generales:**

- Escriba solamente a máquina o con bolígrafo sobre superficie dura, utilizando mayúsculas de tipo de imprenta.
- Asegúrese de que los datos resultan claramente legibles en todos los ejemplares.
- Evite doblar el papel y realizar correcciones, enmiendas o tachaduras
- No escriba en los espacios sombreados.
- No olvide firmar el impreso.

### **Instrucciones para cumplimentar el encabezamiento:**

- En el recuadro donde figura el año de la convocatoria, señale los dos últimos dígitos al año en que la misma se haya publicado.

### **Instrucciones particulares:**

- **15. Número y denominación de las plazas convocadas:** conteste según lo indicado al respecto en la base primera de la convocatoria.
- **16. Plantilla personal:** Consigne "X" en el recuadro correspondiente, según se indique en la base primera de la convocatoria que las plazas convocadas son de personal funcionario o laboral fijo.
- **17. Forma de acceso:** Consigne "X" en el recuadro correspondiente al sistema de selección y turno de concurrencia según las características contenidas en la base primera de la convocatoria.
- **18. Publicación del B.O.E.:** Consigne en los espacios correspondientes, número y fecha de publicación.
- **19. Minusvalía:** Indique el porcentaje del grado de minusvalía según el dictamen del correspondiente organismo de la Administración correspondiente.
- **20. Adaptación que se solicita y motivo de la misma:** Especifique las posibles adaptaciones de tiempo y medios para la realización de los ejercicios y el motivo de la necesidad de adaptación.
- **21. Títulos académicos oficiales:** Especifique los que posea o esté en condiciones de obtener por haber superado todas las pruebas exigidas, con referencia al día de finalización del plazo de presentación de instancias.
- **22 A)** En el supuesto de sistema selectivo de concurso-oposición, los aspirantes que tengan prestados a este Ayuntamiento servicios evaluables en la fase concurso, indique si solicita certificado de servicios.
- **22 B)** Los aspirantes que, en su caso, concurren por el turno de promoción interna, deberán indicar en este espacio la escala, subescala, clase y categoría a que pertenecen, en el caso de convocatoria de plazas de la plantilla de personal funcionario y, sólo la categoría, si se trata de personal laboral fijo.
- **22 C)** Los aspirantes que no posean la nacionalidad española deberán consignar en este espacio, necesariamente su nacionalidad, así como si están exentos de realizar, si se exige en la convocatoria, la prueba de acreditación del conocimiento del Idioma castellano.

**Consigne en el recuadro destinado a IMPORTE el correspondiente a los derechos de examen fijados en la convocatoria, ya que es un impreso autoliquidativo.**

**El ejemplar para la Administración de esta solicitud deberá entregarse en el lugar señalado en la convocatoria**