

ANEXO II. MODELO DE SOLICITUDE

SR. ALCALDE- PRESIDENTE DO EXCMO. CONCELLO DE BEGONTE

Datos do interesado

Nome	Apelidos	DNI/NIE

Datos a efectos de notificación

Enderezo	Provincia	Municipio	Código postal

Correo electrónico

Móbil / Tlfno.

--	--

EXPÓN:

- Que, ten coñecemento da convocatoria publicada para a selección de unha praza de Auxiliar Administrativo interino, segundo as bases publicadas no BOP de
- Que, reúno todas e cada unha das condicións esixidas nas Bases da convocatoria,
- Que, apporto ao efecto a seguinte documentación:
.....
.....
.....

Polo exposto

SOLICITA: Ser admitido/a no correspondente procedemento selectivo

Begonte, a de de 2021

Asdo.