

SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS PERSONAL LABORAL

(Espacio reservado para el registro de entrada)

SIA 2087040

INTERESADO	NIF/CIF/TR/PASAPORTE	APELLIDOS Y NOMBRE				
	DIRECCIÓN		MUNICIPIO Y PROVINCIA			
	TELÉFONOS	CORREO ELECTRÓNICO		CÓDIGO POSTAL	FECHA DE NACIMIENTO	
MEDIO DE NOTIFICACIÓN	 ☐ Notificación electrónica (mediante comparecencia en la sede electrónica https://sede.toledo.es. El teléfono móvil y/o el correo electrónico designado será el medio por el que recibirá los avisos de notificación) ☐ Correo postal (todas las notificaciones que se practiquen por correo se pondrán a su disposición en la sede electrónica del Ayuntamiento de Toledo para que pueda acceder al contenido de las mismas de forma voluntaria) 					
ORIA	DENOMINACIÓN					
DATOS DE LA CONVOCATORIA	SISTEMA DE ACCESO Libre Discapacidad					
	TÍTULO ACADÉMICO EXIGIDO EN LA CONVOCATORIA			OTROS REQUISITOS EXIGIDOS EN LA CONVOCATORIA		
	DERECHOS DE EXAMEN Importe:	EXENCIÓN DEL PAGO DE DERECHOS DE EXAMEN (Deberá acreditar la situación de desempleado aportando certificado como demandante de empleo, según establece las bases de la convocatoria)				
DAT	ADAPTACIÓN DE TIEMPO Y/O MEDIOS (solo para personas con discapacidad, conforme a lo dispuesto en las bases de la convocatoria)					
AUTORIZACIONES	En aplicación de lo dispuesto en el artículo 28 de la Ley 39/2015, el Ayuntamiento de Toledo procederá a la comprobación de los siguientes datos y documentos, salvo oposición expresa a ello, mediante el ejercicio del derecho de oposición a través de la sede electrónica (https://sede.toledo.es) - Datos relativos a la condición como demandante de empleo. www.toledo.es/ejercicio-derechos-proteccion-de-datos					
DOCUMENTACIÓN A APORTAR	Documentación que se acompañan a la solicitud:					
	☐ Justificante acreditativo del pago de la tasa					
	 ☐ Certificado acreditativo de la condición de demandante de empleo (en el caso de oposición a la consulta de datos) ☐ Dictamen técnico facultativo o documento equivalente, expedido por los órganos competentes de las Administraciones Públicas, solo en el caso de personas con discapacidad que hayan solicitado adaptación de tiempo y/o medios (base 7.8 de la convocatoria) 					
DECLARACIÓN RESPONSABLE	El firmante solicita ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere esta solicitud y declara que son ciertos los datos consignados en ella, así como que reúne las condiciones exigidas para el ingreso en la Función Pública y las especialmente señaladas en la convocatoria anteriormente citada, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos y requisitos que figuran en esta solicitud.					
FIRMA		Toledo, a de	de			
	(Firma del interesado o representante)					

ALCALDÍA – PRESIDENCIA DEL AYUNTAMIENTO DE TOLEDO

Más información: Puede solicitarla en la dirección dpd@toledo.es

DIR3 L01451685



