



**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN PROCESOS DE PROVISIÓN DE PUESTOS**

**1.- DATOS DEL INTERESADO**

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	N.I.F.	Fecha Nacimiento
Domicilio (Calle, Plaza, Avenida, etc.)		Nº	Bloque/Esc./Piso/Puerta	Municipio
Código Postal	Teléfonos de contacto	Correo electrónico		

**2.- DATOS ADMINISTRATIVOS DEL DESTINO ACTUAL**

Denominación del puesto de trabajo que ocupa		Grupo	Nivel CD
Cuerpo/Escala	Subescala		Situación Administrativa
Concejalía / Junta Municipal		Dirección de Servicios	
Departamento / Servicio/Unidad			

**3.- PROCESO SELECTIVO**

CONCURSO	El interesado aporta los méritos a valorar para el concurso		
LIBRE DESIGNACIÓN	El interesado aporta documentación		
Nº Expediente convocatoria	Denominación del puesto	Grupo	Nivel CD

**4.- OTROS (cumplimentar cualquier circunstancia que el interesado quiera manifestar)**

--

**5.- FIRMAS**

El interesado que suscribe solicita participar en el proceso selectivo a que se refiere la presente instancia y declara, bajo su responsabilidad, que conoce expresamente los requisitos exigidos en la convocatoria para desempeñar el puesto que solicita, y que son ciertos todos y cada uno de los datos consignados, así como los documentos que se acompañan.

En Las Rozas de Madrid, a        de        de

Firma del interesado