



AYUNTAMIENTO  
DE  
GERENA

## SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS

**DENOMINACION DE LA CONVOCATORIA:** Convocatoria para la provisión en propiedad de 5 plazas de Policía Local del Ayuntamiento de Gerena, mediante el sistema de oposición en turno libre y concurso de méritos en turno de movilidad, incluidas en la oferta pública de empleo de 2019 (BOE n.º 305 de 20/11/2020, BOJA n.º 213 de 04/11/2020 y BOP n.º 195 de 22/08/2020)

### 1. MODALIDAD DE ACCESO (marque lo que proceda)

|                                    |
|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Libre     |
| <input type="checkbox"/> Movilidad |

### 2. DATOS PERSONALES

|                           |                         |   |
|---------------------------|-------------------------|---|
| <b>PRIMERO APELLIDO</b>   | <b>SEGUNDO APELLIDO</b> | <b>NOMBRE</b>                                   |
|                           |                         |   |
| <b>D.N.I.</b>             | <b>FECHA NACIMIENTO</b> | <b>DOMICILIO: AVDA., CALLE 0 PLAZA Y NUMERO</b> |
|                           |                         |   |
| <b>CÓDIGO POSTAL</b>      | <b>LOCALIDAD</b>        | <b>PROVINCIA</b>                                |
|                           |                         |   |
| <b>TELÉFONO FIJO</b>      | <b>TELÉFONO MÓVIL</b>   |   |
|                           |                         |   |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b> |                         |   |
|                           |                         |   |

### 3. TITULACIÓN

| <b>TÍTULO</b> | <b>OTROS REQUISITOS (CUMPLIMENTAR SOLO SI SE EXIGEN EN LA CONVOCATORIA)</b> |
|---------------|---|
|               |   |

### 4. DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante solicita ser admitido/a en las pruebas selectivas a que se refiere la presente solicitud y DECLARA que son ciertos todos los datos consignados en ella, conocer y someterse a las Bases Generales que rigen esta convocatoria y que reúne los requisitos exigidos y señalados en las citadas Bases para participar en las pruebas solicitadas.

En                      a                      de                      de

EL/LA SOLICITANTE

Firmado:

**EXCMO. SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE GERENA**