



ILMO. AYUNTAMIENTO DE MORA

SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS Y LIQUIDACIÓN DE LA TASA DE DERECHOS DE EXAMEN

DATOS PERSONALES

1. DNI / NIF	2. Primer Apellido	3. Segundo Apellido	4. Nombre
5. Fecha de nacimiento.	6. Sexo	7. Provincia de Nacimiento	8. Localidad de nacimiento
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. Cuerpo, Escala, Grupo Profesional o Categoría	16. Especialidad, área o asignatura	17. Fecha "BOE" Día Mes Año
18. Reserva discapacitados	19. Minusvalía %	20. En caso de minusvalía o discapacidad, adaptación que se solicita y motivo de la misma.

21. TÍTULOS ACADÉMICOS OFICIALES

Exigidos en la convocatoria					
Otros títulos oficiales					

22. DATOS A CONSIGNAR SEGÚN LAS BASES DE LA CONVOCATORIA

A)	B)	C)								
<p>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 todos los datos que figuran en esta solicitud.</p> <p>Ilmo. Sr. ALCALDE – PRESIDENTE DEL ILMO. AYUNTAMIENTO DE MORA.</p>										
<p>FECHA: En a de de</p> <p>(Firma)</p>	<p>Ingreso efectuado a favor del Ayuntamiento de Mora. IMPORTE euros: <input type="text"/></p> <p>Forma de pago: En efectivo <input type="checkbox"/> E.C. Adeudo en cuenta <input type="checkbox"/></p> <p>Código Cuenta Cliente (CCC)</p> <table border="1"><tr><td>Entidad</td><td>Oficina</td><td>D.C.</td><td>Num. De Cuenta</td></tr><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table> <p>(El CCC se detalla en las bases de la convocatoria)</p>		Entidad	Oficina	D.C.	Num. De Cuenta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Entidad	Oficina	D.C.	Num. De Cuenta							
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>							

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

Ejemplar para la Administración



ILMO. AYUNTAMIENTO DE MORA

SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS Y LIQUIDACIÓN DE LA TASA DE DERECHOS DE EXAMEN

DATOS PERSONALES

1. DNI / NIF	2. Primer Apellido	3. Segundo Apellido	4. Nombre
5. Fecha de nacimiento.	6. Sexo	7. Provincia de Nacimiento	8. Localidad de nacimiento
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. Cuerpo, Escala, Grupo Profesional o Categoría	16. Especialidad, área o asignatura	17. Fecha "BOE" Día Mes Año
18. Reserva discapacitados	19. Minusvalía %	20. En caso de minusvalía o discapacidad, adaptación que se solicita y motivo de la misma.

21. TÍTULOS ACADÉMICOS OFICIALES

Exigidos en la convocatoria					
Otros títulos oficiales					

22. DATOS A CONSIGNAR SEGÚN LAS BASES DE LA CONVOCATORIA

A)	B)	C)
<p>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 todos los datos que figuran en esta solicitud.</p> <p>Ilmo. Sr. ALCALDE – PRESIDENTE DEL ILMO. AYUNTAMIENTO DE MORA.</p>		
<p>FECHA: En a de de</p> <p>(Firma)</p>	<p>Ingreso efectuado a favor del Ayuntamiento de Mora. IMPORTE euros: <input type="text"/></p> <p>Forma de pago: En efectivo <input type="checkbox"/> E.C. Adeudo en cuenta <input type="checkbox"/></p> <p>Código Cuenta Cliente (CCC)</p> <p>Entidad <input type="text"/> Oficina <input type="text"/> D.C. <input type="text"/> Num. De Cuenta <input type="text"/></p> <p>(El CCC se detalla en las bases de la convocatoria)</p>	

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

Ejemplar para el interesado.



ILMO. AYUNTAMIENTO DE MORA

SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS Y LIQUIDACIÓN DE LA TASA DE DERECHOS DE EXAMEN

DATOS PERSONALES

1.DNI / NIF	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 todos los datos que figuran en esta solicitud.

Ilmo. Sr. ALCALDE – PRESIDENTE DEL ILMO. AYUNTAMIENTO DE MORA.

FECHA: En a de de (Firma)	Ingreso efectuado a favor del Ayuntamiento de Mora. IMPORTE euros: <input type="text"/> Forma de pago: En efectivo <input type="checkbox"/> E.C. Adeudo en cuenta <input type="checkbox"/> Código Cuenta Cliente (CCC) Entidad <input type="text"/> Oficina <input type="text"/> D.C. <input type="text"/> Num. De Cuenta <input type="text"/> <small>(El CCC se detalla en las bases de la convocatoria)</small>
---	--

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

INSTRUCCIONES PARA EL INTERESADO

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 o reservados.
- No olvide firmar el impreso.

INSTRUCCIONES PARTICULARES

- 15 Cuerpo, Escala, Grupo Profesional o Categoría. Consigne el texto y, en su caso, el código del Cuerpo, Escala, Grupo Profesional o Categoría que figure en la correspondiente convocatoria.
- 16 Especialidad, área o asignatura. Consigne, cuando proceda, el texto y el código de la convocatoria.
18. Los aspirantes que soliciten participar por el turno de reserva para discapacitados, lo indicarán con una cruz en el recuadro.
19. Minusvalía. Indicar el porcentaje del grado de minusvalía según al dictamen del órgano competente.

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

Presente la solicitud en cualquier Banco, Caja de Ahorros o Cooperativa de Crédito, de las que actúan como entidades colaboradoras en la recaudación tributaria (la práctica totalidad de las mismas).

Las solicitudes presentadas en el extranjero podrán cursarse a través de las representaciones diplomáticas o consulares correspondientes. A las mismas se acompañará el comprobante bancario de haber ingresado los derechos de examen en la cuenta que figure en la correspondiente convocatoria.

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