



ANEXO I  
MODELO DE SOLICITUD

DATOS PERSONALES

DN/NIF	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
DOMICILIO		POBLACIÓN	PROVINCIA
TELEFONO		CATEGORIA PROFESIONAL	

CONVOCATORIA

PUESTO SOLICITADO: por orden de prioridad:	
PUESTO	DEPARTAMENTO
ADMINISTRATIVO	
ADMINISTRATIVO	
ADMINISTRATIVO	

El abajo firmante solicita ser admitido a LA CONVOCATORIA a que se refiere la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne las condiciones exigidas en la convocatoria.

En \_\_\_\_\_ a \_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

Fdo.: \_\_\_\_\_

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE SORIA.