



Ayuntamiento de Caspe

ANEXO I. SOLICITUD

Nombre y apellidos:	DNI/NIE:
Domicilio:	C.P.:
Municipio:	Provincia:
Teléfono 1:	Teléfono 2:
Correo electrónico:	

DECLARA:

1. Que acepta las bases que han de regir la convocatoria para la selección por concurso-oposición, de un funcionario/a interino/a para la plaza de administrativo de recaudación de la plantilla de funcionarios del Ayuntamiento de Caspe.
2. Que reúne todos y cada uno de los requisitos exigidos en la convocatoria.
3. Que acompaña a la presente:
 - Fotocopia del documento nacional de identidad.
 - Fotocopia del título académico.
 - Justificante del ingreso de la tasa por derechos de examen.
 - Formulario de autobaremación (**anexo II**)
 - Documentación justificativa de los méritos alegados para el concurso
4. No padecer enfermedad o defecto físico o psíquico que impida el desempeño de las funciones o cometidos propios del trabajo.
5. No haber sido separado, mediante expediente disciplinario, del servicio de la Administración del Estado, Autonómica o Local, ni hallarse inhabilitado para el ejercicio de funciones públicas.

Por todo lo expuesto, **SOLICITA:**

Primero. La admisión en el proceso selectivo mencionado.

Segundo. Por tener la condición de discapacitado, lo que se acredita con la documentación adjunta, las siguientes adaptaciones de tiempo y medios para participar en las pruebas

Caspe, _____ / _____ / _____.
(Firma)

Sra. Alcaldesa-Presidenta del Ayuntamiento de Caspe

Ayuntamiento de Caspe

Plza. España, 1, Caspe. 50700 Zaragoza. Tfno. 976 639 066. Fax: 976 639 069