



AYUNTAMIENTO DE VILLA DEL PRADO

Plaza Mayor 1, 28630 Villa del Prado (MADRID) CIF: P2817100G

Oficinas: 91 862 00 02 FAX: 91 862 10 95

Intervención: 91 862 24 96 Fax 91 862 00 16 Recaudación: 91 862 04 38

ANEXO IV: SOLICITUD

1) DATOS DEL SOLICITANTE

DNI, NIF, NIE: _____ NOMBRE: _____

APELLIDOS: _____

FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____ SEXO: M/F

NACIONALIDAD _____ TIPO DE VÍA: _____

DOMICILIO: _____ PORTAL: _____

ESCALERA: _____ PLANTA: _____ PUERTA: _____ C.P. _____

MUNICIPIO: _____ PROVINCIA: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

TELÉFONO: _____

2) CONVOCATORIA QUE SOLICITA

Nombre de la convocatoria: _____

Fecha de publicación en el BOCM: _____

3) TITULACIÓN EXIGIDA EN LAS BASES:

_____ Fecha de expedición: _____

_____ Fecha de expedición: _____

4. DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA A LA SOLICITUD

- Fotocopia del D.N.I. o documento equivalente que acredite la identidad del aspirante.
- Fotocopia de la titulación exigida (Diplomado o Graduado en Enfermería /Atención Técnica Sanitaria).
- Documentación acreditativa de los méritos alegados en la fase de concurso, en su caso, acompañada de un *Currículum Vitae* actualizado:
 - Fotocopia de los títulos de los cursos y titulaciones académicas.
 - Informe de vida laboral.



AYUNTAMIENTO DE VILLA DEL PRADO

Plaza Mayor 1, 28630 Villa del Prado (MADRID) CIF: P2817100G

Oficinas: 91 862 00 02 FAX: 91 862 10 95

Intervención: 91 862 24 96 Fax 91 862 00 16 Recaudación: 91 862 04 38

-
- Contratos objeto de puntuación en la presente bolsa
 - El modelo de solicitud para la admisión en este proceso selectivo está disponible para su descarga en la página web del Ayuntamiento de Villa del Prado. Asimismo, habrá modelos en papel disponibles en el Registro de Entrada del Ayuntamiento de Villa del Prado.
 - Certificado acreditativo lo establecido en la Ley 26/2015, de 28 de julio, de modificación del sistema de protección a la infancia y a la adolescencia.
 - Certificado de estar colegiado en el Colegio Profesional correspondiente
 - Justificante acreditativo de haber pagado la tasa de 18,63 euros de acuerdo con la Ordenanza Fiscal nº23 de tasa de derechos de examen del Ayuntamiento de Villa del Prado o justificante de hallarse exento del pago de la tasa de acuerdo con el artículo 5 de la mencionada ordenanza.

El/la abajo firmante solicita formar parte de la bolsa de trabajo a que se refiere la presente instancia y JURA que son ciertos los DATOS CONSIGNADOS EN LA MISMA Y LA DOCUMENTACIÓN APORTADA, y DECLARA, que reúne las condiciones exigidas para acceder a la categoría objeto de selección, comprometiéndose a probar documentalmente todos estos requisitos.

En _____, a _____ de _____ de 20____

Firma