



## 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 II: 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 (Título de Educación Secundaria Obligatoria y Título de Socorrismo).
- Documentación acreditativa de los méritos alegados en la fase de concurso, en su caso, acompañada de un *Currículum Vitae* actualizado:

FECHA DE FIRMA: 13/05/2022  
HASH DEL CERTIFICADO: 7817469004685C57152D39FC442A3ABFC11E2D152  
Firmado Digitalmente - Ayuntamiento de Villa del Prado - Código Seguro de Verificación: 28630IDOC2C079E68E8B0F2D4A48

PUESTO DE TRABAJO:  
ALCALDE

NOMBRE:  
HECTOR ORTEGA OTERO



- Fotocopia de los títulos de los cursos y titulaciones académicas.
- Informe de vida laboral.
- Contratos de trabajo acreditativos objeto de la siguiente 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 inscritos en el Registro de Profesionales dedicados al Socorrismo en piscinas, instalaciones acuáticas/medio natural.

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 2022

Firma