



SOLICITUD ADMISIÓN PLAN EMPLEO JOVEN 2017

Proyecto al que opta
Plaza a la que aspira

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre
Fecha de Nacimiento	D.N.I.	
Domicilio		Municipio
Provincia	Código Postal	Teléfono

Titulación Académica y Fecha finalización de la misma

EL/LA ABAJO FIRMANTE

SOLICITA: Ser admitido/a a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia. Comprometiéndose caso de superarlas, a cumplir como requisito previo a la toma de posesión, el juramento o promesa según la fórmula establecida en la legislación vigente.

DECLARA: Ser ciertos los datos consignados en esta solicitud y que reúne todas y cada una de las condiciones exigidas en las Bases de la Convocatoria que CONOCE y ACATA.

En _____ a _____ de _____ de 20__

FIRMA:

