**ANEXO II**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL PROCESO SELECTIVO PARA LA PROVISIÓN DE 2 PLAZAS DE AGENTE DE LA POLICÍA LOCAL**  **(TURNO LIBRE/TURNO MOVILIDAD)** | | | | |
| **DATOS PERSONALES** | | | | |
| NOMBRE | | APELLIDOS | | D.N.I |
| TELÉFONO | | CORREO ELECTRÓNICO | | |
| DOMICILIO | | | | |
| LOCALIDAD | | | PROVINCIA | CÓDIGO POSTAL |
| **PUESTO DE TRABAJO(Marque con una X lo que proceda)** | | | | |
|  | AGENTE DE POLICÍA LOCAL (TURNO LIBRE) | | | |
|  | AGENTE DE POLICIA LOCAL (TURNO MOVILIDAD) | | | |
| **DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA**  **(Marque con una X lo que proceda, deberá ir debidamente compulsada)** | | | | |
|  | Fotocopia del D.N.I o documento de identificación equivalente. | | | |
|  | Derechos de examen | | | |
|  | Relación méritos en documento adjunto **(Turno de movilidad)** | | | |
|  | Documentación acreditativa de los méritos relacionados **(Turno movilidad)** | | | |
| **DECLARACIÓN** | | | | |
| El abajo firmante solicita ser admitido al proceso selectivo a que se refiere la presente instancia y declara que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne los requisitos para el desempeño del puesto de trabajo al que aspira para ser incluido en la bolsa, no habiendo sido inhabilitado para el ejercicio de funciones públicas ni separado del servicio de las Administraciones Públicas, así como no padece enfermedad o defecto físico que le impida realizar las funciones asignadas al puesto, comprometiéndose a probar documentalmente los datos que figuran en esta solicitud.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_  Firmado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .  **SR. CONCEJAL DE RECURSOS HUMANOS DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE GUARDAMAR DEL SEGURA** | | | | |