

ANEXO I
SOLICITUD

Don/Doña mayor de edad, con N°
DNI y domicilio actual en calle nº de
..... código postal teléfono teléfono móvil
..... mail

EXPONE:

- Que no padece enfermedad ni defecto físico o psíquico que le incapacite para el ejercicio del cargo.
- Que no está incurso/a en ninguna de las incapacidades establecidas en las disposiciones vigentes.
- Que no ha sido separada/o mediante expediente disciplinario del servicio de cualquier Administración Pública, ni está inhabilitada/o para el ejercicio de las funciones públicas.
- Que está en posesión de la titulación exigida en la convocatoria.
- Que reúne todos y cada uno de los requisitos exigidos, referidos a la fecha de expiración del plazo señalado para la presentación de solicitudes.
- Que, en el caso de realizar notificaciones individuales, autoriza al Tribunal a acceder a su número de teléfono móvil para ser advertida/o mediante mensaje, del lugar, fecha y hora en que se celebrarán las sucesivas pruebas selectivas.

Deseo realizar la prueba de Euskera **SI / NO** (Redondee su opción)

Por lo expuesto, **solicita** la admisión de la presente solicitud y la participación en la convocatoria referida.

Olazti, _____ de _____ de 2024

(Firma)