



AJUNTAMENT DE
SILLA

Plaça del Poble, 1 46460-Silla. Telèfon: 96 120 01 16. Fax: 96 121 22 23

A DADES DE LA CONVOCATÒRIA

DESCRIPCIÓ DEL LLOC DE TREBALL	
<input type="checkbox"/>	AUXILIAR DE BIBLIOTECA

B DADES PERSONALS

COGNOMS	NOM	DNI
DATA NAIXEMENT	PROVÍNCIA NAIXEMENT	LLOC NAIXEMENT.
TELÈFON	DOMICILI	
CODI POSTAL	MUNICIPI	PROVÍNCIA

C TÍTOL ACADÈMIC EXIGIT EN LA CONVOCATÒRIA

TÍTOL EXIGIT	CENTRE D'EXPEDICIÓ
--------------	--------------------

D SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ

Sol·licite ser admès/a a les proves selectives a què fa referència aquesta instància i declare que són certes les dades que s'hi consignen i que tinc les condicions exigides per a l'ingrés com a empleat públic i les especialment assenyalades en la convocatòria anteriorment indicada, i em compromet a provar documentalment totes les dades que figuren en aquesta sol·licitud.

Silla,..... dede 2008

Documents que s'adjunten:

- Fotocòpia del DNI
- Mèrits (Fase de concurs)

Firma