



**A PERSONA INTERESSADA (*)
PERSONA INTERESADA (*)**

| | | |
|--|-----------------------|--------------------|
| COGNOMS / APELLIDOS | NOM / NOMBRE | DNI |
| ADREÇA (CARRER, PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE, PLAZA, NÚMERO Y PUERTA) | | CP |
| LOCALITAT / LOCALIDAD | PROVÍNCIA / PROVINCIA | TELÈFON / TELÉFONO |

**B EXPOSA
EXPONE**

Que complint tots els requisits exigits en les bases de la convocatòria y així queda acreditat en la documentació adjunta.
Que cumpliendo todos los requisitos exigidos en las bases de la convocatoria, y así se justifica en la documentación adjunta.

**C SOL·LICITA
SOLICITA**

Es tinga per presentada aquesta instància dins del termini y, en conseqüència, siga admès per formar part del procés selectiu de:
Tenga por presentada la presente instancia dentro de plazo y, en consecuencia, sea admitido/a para tomar parte del proceso selectivo:

**D ÒRGAN AL QUAL ES DIRIGEIX
ORGANO AL QUE SE DIRIGE**

NOM DE L'ÒRGAN / NOMBRE DEL ÓRGANO

**E DOCUMENTS QUE S'ADJUNTEN
DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN**

_____, ____ d _____ del _____
La persona interessada / La persona interesada

Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

(*) Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per aquest òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).
(* Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).



**A PERSONA INTERESSADA (*)
PERSONA INTERESADA (*)**

| | | |
|--|-----------------------|--------------------|
| COGNOMS / APELLIDOS | NOM / NOMBRE | DNI |
| ADREÇA (CARRER, PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE, PLAZA, NÚMERO Y PUERTA) | | CP |
| LOCALITAT / LOCALIDAD | PROVÍNCIA / PROVINCIA | TELÈFON / TELÉFONO |

**B EXPOSA
EXPONE**

Que complint tots els requisits exigits en les bases de la convocatòria y així queda acreditat en la documentació adjunta.
Que cumpliendo todos los requisitos exigidos en las bases de la convocatoria, y así se justifica en la documentación adjunta.

**C SOL·LICITA
SOLICITA**

Es tinga per presentada aquesta instància dins del termini y, en conseqüència, siga admès per formar part del procés selectiu de:
Tenga por presentada la presente instancia dentro de plazo y, en consecuencia, sea admitido/a para tomar parte del proceso selectivo:

**D ÒRGAN AL QUAL ES DIRIGEIX
ORGANO AL QUE SE DIRIGE**

NOM DE L'ÒRGAN / NOMBRE DEL ÓRGANO

**E DOCUMENTS QUE S'ADJUNTEN
DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN**

2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA

_____, ____ d _____ del _____
La persona interessada / La persona interesada

Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE