**SOLICITUD**

**ANEXO I**

Don/Doña \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Con D.N.I. nº.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nacido/a el\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), con domicilio en la

calle\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) y teléfono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, correo electrónico­­­­­

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por la presente

**EXPONE**

Que conociendo la convocatoria de pruebas selectivas realizada por la Mancomunidad “COMARCA DE TRUJILLO”, para cubrir la plaza de OPERADOR TIC, y reuniendo todos y cada uno de los requisitos exigidos en las Bases de la convocatoria, adjunta a la presente la siguiente documentación:

- Fotocopia del D.N.I.

- Fotocopia compulsada del Título que presenta para acceder a la convocatoria.

- Certificado emitido por el SEXPE donde se acredite la condición de desempleado/a o de cumplir los requisitos para la mejora de empleo.

- Fotocopia del permiso de conducir.

- Declaración jurada sobre disponibilidad de vehículo.

- Fotocopia de la documentación que justifique los méritos alegados.

 Por todo ello,

**SOLICITA**

Que teniendo por presentada esta instancia en tiempo y forma, ser admitido/a en el proceso selectivo referido.

En\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021

(Firma del interesado/a)

SR.PRESIDENTE DE LA MANCOMUNIDAD COMARCA DE TRUJILLO