



**AYUNTAMIENTO DE COBEÑA**

Pl. de la Villa ,1

28863 COBEÑA (Madrid)

TELEFONO 91 620 81 32

FAX 91 620 93 71

**ANEXO I (MODELO DE INSTANCIA)**

D/Da. \_\_\_\_\_, con DNI nº \_\_\_\_\_, y domicilio a efectos de notificación en C/\_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) y teléfono \_\_\_\_\_.

**EXPONE**

**PRIMERO.** Que, vista la convocatoria anunciada en el tablón de Anuncios del Ayuntamiento, en relación con la convocatoria para una plaza de OPERARIO DE SERVICIOS MULTIPLES, en régimen de personal laboral en la modalidad de interinidad por sustitución.

**SEGUNDO.** Que reúne todas y cada una de las condiciones exigidas en las bases referidas a la fecha de expiración del plazo de presentación de la instancia.

**TERCERO.** Que declara conocer las bases generales de la convocatoria relativas a las pruebas de selección.

**CUARTO.** Que adjunta la siguiente documentación (en original y copia para su compulsión):

- Copia del DNI, NIE, o, en su caso pasaporte, compulsada.
- Copia del carnet de conducir Clase B, compulsada.
- Certificado actualizado de situación de desempleo emitido por la oficina de empleo en el que se indique la antigüedad de su inscripción.
- Documentación acreditativa de los méritos que alegue a los efectos de valoración en la fase de concurso (copia compulsada de la vida laboral actualizada):

---

---

---

---

Por todo ello, **SOLICITA**

Que se admita esta solicitud para las pruebas de selección de personal referenciadas.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.

El solicitante,

Fdo.: \_\_\_\_\_