



SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS PARA INGRESO EN EL CUERPO DE LA POLICÍA LOCAL DE EL ESPINAR

CONVOCATORIA Y FORMA DE ACCESO

Fecha publicación convocatoria (BOCyL)			Tipo de acceso (marque el recuadro que corresponda)	
Día	Mes	Año	☐ Turno de movilidad	☐ Turno libre

DATOS DEL SOLICITANTE

DNI	Primer Apellido:		Segundo Apellido:		Nombre:		
Fecha de nacimiento:		Provincia:	Municipio / Localidad:		C.P.:		
Tipo de vía:	Nombre de vía:		Núm.:	Portal:	Escalera:	Piso:	Puerta:
Teléfono fijo:		Teléfono móvil:		Fax:		Correo Electrónico:	

TITULACIÓN

Titulación	Centro de expedición
------------	----------------------

HISTORIAL PROFESIONAL (solamente aspirantes por el turno de movilidad)

Cuerpo de Policía Local de procedencia	Fecha de ingreso en el Cuerpo	Curso de Formación Básica, año:
--	-------------------------------	---------------------------------

RELACION DE DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN (BASE TERCERA 3.5) Señale lo que proceda en el recuadro correspondiente

☐	Copia del DNI
☐	Resguardo acreditativo del pago de la tasa. Conforme Base Tercera 3.4
☐	Copia permisos de conducir: ☐ A-2 ☐ B
En el caso de exención por familia numerosa:	
☐	Copia del documento que acredite el reconocimiento de la condición de familia numerosa.
☐	Copia de la declaración del IRPF correspondiente al año 2018, o en su caso, certificado de imputación de rentas de la Agencia Estatal de Administración Tributaria y certificado sobre percepción de pensiones de los miembros de la unidad familiar, referido al periodo correspondiente.

El interesado **DECLARA** responsablemente:

- Que los datos consignados en esta solicitud son ciertos, así como en la documentación adjunta, y que reúne las condiciones exigidas en la convocatoria, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos consignados. De manera especial declara reunir las condiciones físicas y sanitarias necesarias y suficientes para la realización de los ejercicios físicos especificados en la Base decimocuarta de la convocatoria, a los que se somete voluntariamente y bajo su exclusiva responsabilidad.

El firmante solicita:

Ser admitido a las pruebas selectivas para el ingreso en los Cuerpos de Policía Local del Ayuntamiento de EL ESPINAR (SEGOVIA)

En....., a.....de..... de 201_

(firma del solicitante)

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa que los datos de carácter personal contenidos en este impreso serán incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado, y cuyo responsable es el Ayuntamiento de El Espinar. Así mismo, se informa que puede ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos por la citada Ley y su Reglamento, mediante escrito dirigido al Ayuntamiento de El Espinar calle/plaza Constitución nº 1, código postal 40400.

Sra. Alcaldesa Presidente del Ayuntamiento de EL ESPINAR