



## ANEXO II

**SOLICITUD ADMISIÓN PRUEBAS SELECTIVAS DEL CONSORCIO PARA EL SERVICIO DE PREVENCIÓN, EXTINCIÓN DE INCENDIOS, PROTECCIÓN CIVIL Y SALVAMENTO DE LA PROVINCIA DE GUADALAJARA. (SISTEMA SELECTIVO: CONCURSO ESPECÍFICO)**

## I. DATOS PERSONALES.

IDENTIFICACIÓN	1. NIF/NIE	2. PRIMER APELLIDO	3. SEGUNDO APELLIDO	4. NOMBRE
	5. FECHA NACIMIENTO	6. SEXO	7. NACIONALIDAD	8. CORREO ELECTRÓNICO
	9. TELEFONO CONTACTO	10. DOMICILIO, CALLE O PLAZA Y NÚMERO		11. CÓDIGO POSTAL
	12. MUNICIPIO	13. PROVINCIA		14. PAÍS
	MEDIO PREFERENTE DE NOTIFICACIÓN	NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA		NOTIFICACIÓN DOMICILIO INDICADO

## II. DATOS CONVOCATORIA.

CONVOCATORIA	15. PLAZA CONVOCADA		16. FORMA DE ACCESO LIBRE                      DISCAPACIDAD		
	17. FECHA CONVOCATORIA BOP	18. Nº BOP	19. FECHA CONVOCATORIA BOE	20. Nº BOE	21. GRADO DE DISCAPACIDAD
	22. RESERVA DISCAPACIDAD		23. EN CASO DE DISCAPACIDAD ADAPTACIÓN QUE SE SOLICITA		

## III. HACE CONSTAR

- En su caso, que posee el carné necesario para el desempeño de las tareas asociadas, acompañándose a la solicitud copia del mismo.
- Que, para la fase de concurso, en su caso, alega los méritos que se relacionan a continuación (deberá justificarlos si así se requiere en las bases):

## MÉRITOS GENERALES

24. ANTIGÜEDAD EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA		
25. SERVICIOS PRESTADOS EN EL CEIS GUADALAJARA		26. SERVICIOS PRESTADOS EN OTRA ADMON PUBLICA
27. GRADO PERSONAL CONSOLIDADO		
28. CURSOS DE FORMACIÓN		
NOMBRE DEL CURSO	ENTIDAD QUE LO IMPARTIÓ	DURACIÓN (HORAS)
NOMBRE DEL CURSO	ENTIDAD QUE LO IMPARTIÓ	DURACIÓN (HORAS)
NOMBRE DEL CURSO	ENTIDAD QUE LO IMPARTIÓ	DURACIÓN (HORAS)
NOMBRE DEL CURSO	ENTIDAD QUE LO IMPARTIÓ	DURACIÓN (HORAS)



NOMBRE DEL CURSO	ENTIDAD QUE LO IMPARTIÓ	DURACIÓN (HORAS)
NOMBRE DEL CURSO	ENTIDAD QUE LO IMPARTIÓ	DURACIÓN (HORAS)
NOMBRE DEL CURSO	ENTIDAD QUE LO IMPARTIÓ	DURACIÓN (HORAS)
NOMBRE DEL CURSO	ENTIDAD QUE LO IMPARTIÓ	DURACIÓN (HORAS)

En caso de no ser suficiente el espacio ofrecido para detallar los cursos, adjúntese documento anexo.

29. SITUACIONES CONCILIACIÓN FAMILIAR A VALORAR

### MÉRITOS ESPECÍFICOS

30. EXPERIENCIA Y FORMACIÓN ESPECÍFICA

#### IV. DECLARA

Que todos los datos consignados en esta solicitud y en la documentación adjunta, en su caso, son exactos en la fecha de finalización del plazo de presentación de solicitudes para participar en esta convocatoria y que el aspirante reúne todas las condiciones y requisitos exigidos para el ingreso en el cuerpo o categoría al que aspira, conforme a las bases y convocatoria de aplicación, comprometiéndose a probar documentalmente los datos que figuran en esta solicitud cuando se le requiera para ello.

#### V. SOLICITA

Ser admitido para tomar parte en dicha convocatoria.

Guadalajara, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Sr. Presidente del Consorcio para el Servicio de Prevención, Extinción de Incendios, Protección Civil y Salvamento de la Provincia de Guadalajara (CEIS Guadalajara).