



Mancomunidad de Municipios Rincón de Ademuz

Avda. Diputación, 28
C.P: 46147, Casas Altas (Valencia)

TEL: 978 78 24 25
CIF: P-9600101-A

ANEXO I

DATOS SOLICITANTE		
Nombre y Apellidos:		NIF:
Dirección:		
Código Postal:	Municipio:	Provincia:
Teléfono:	Móvil:	Correo Electrónico:

DATOS DE LA NOTIFICACIÓN	
PERSONA A NOTIFICAR:	MEDIO DE NOTIFICACIÓN:
<input type="checkbox"/> Solicitante	<input type="checkbox"/> Notificación Electrónica
<input type="checkbox"/> Representante	<input type="checkbox"/> Notificación Postal

EXPONE

PRIMERO.- Que habiendo sido convocado concurso para cubrir la selección de un *Psicólogo/a de juventud* mediante anuncio publicado en el Tablón de Edictos de la Mancomunidad y en la página web de la misma con fecha _____.

SEGUNDO.- Que cree reunir 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 y aceptar las bases generales de la convocatoria y adjunta la documentación exigida en las mismas.

DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA (señalar con una x la documentación aportada).

___ Fotocopia del DNI, o en su caso, pasaporte.

___ Fotocopia carnet B1.

___ Certificación negativa emitida por el Registro Central de Antecedentes de Delitos de Naturaleza Sexual.



Mancomunidad de Municipios Rincón de Ademuz

Avda. Diputación, 28

C.P: 46147, Casas Altas (Valencia)

TEL: 978 78 24 25

CIF: P-9600101-A

____ Documentos acreditativos de estar en posesión del título exigido en la presente convocatoria, así como de los méritos y circunstancias alegados, detallados en el punto sexto de las bases.

Por todo ello, **SOLICITA:**

Que se admita esta solicitud para el proceso de selección de la Mancomunidad de Municipios Rincón de Ademuz, de Psicólogo/a de juventud,

En _____, a ____ de _____ de 2024.

El solicitante,

Fdo.: _____