

CBM/aae  
2026\_11023\_PSE\_00003

### ANEXO I – MODELO DE SOLICITUD

Convocatoria:

Fecha de convocatoria: 27 / 02 / 2026	(BOP num.39, de fecha 27/02/2026)
Proceso Selectivo: Bolsa Auxiliar Administrativo	

Datos personales:

1º Apellido:		2º Apellido:	
Nombre:		NIF:	
Fecha de nacimiento:		Lugar:	
Domicilio (calle, plaza, núm., piso...):			
Municipio:	C. Postal:	Provincia:	
Correo electrónico:		Teléfono:	

#### DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA A LA INSTANCIA:

- a) Informe de vida laboral actualizado a la fecha de presentación de la solicitud.
- b) Contrato de trabajo o resolución de nombramiento expedida por la Administración correspondiente, donde se refleje el puesto de trabajo desempeñado, así como, el tiempo de duración de la relación laboral o de servicios. Si los servicios se prestaron como personal funcionario, el aspirante deberá aportar certificado expedido por el órgano competente de la Administración correspondiente, donde constará la denominación del puesto de trabajo que ocupó y el tiempo de servicio.
- c) Los méritos formativos se acreditarán con los títulos expedidos por los organismos organizadores.
- d) Aquellas personas que tengan discapacidad igual o superior al 33% deberán acreditar que sus limitaciones son compatibles con el normal desempeño de las funciones o tareas correspondientes al puesto convocado.

Solicitud y declaración:



AYUNTAMIENTO  
MEDINA SIDONIA

El/La abajo firmante SOLICITA ser admitido/a a las pruebas selectivas a que se refiere la presente solicitud y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne las condiciones exigidas para el ingreso en la función pública y las especialmente señaladas en las Bases de la convocatoria, comprometiéndose a probar documentalmente cuantos datos se especifiquen en ellas, sin perjuicio de la responsabilidad en que pudieran incurrir por inexactitudes o falsedades en los mismos.

..... a,..... de ..... de 2026.

FIRMA\_\_\_\_\_.