



ANEXO IV Modelo de Solicitud

Apellidos			
Nombre		DNI	
Teléfono		Domicilio	
Código Postal		Localidad	

2. DATOS DE LA CONVOCATORIA

Denominación plaza	
Subgrupo	
Titulación exigida	

DISCAPACIDAD (indicar adaptaciones y ajustes razonables de tiempo y medios; es necesario adjuntar dictamen técnico facultativo emitido por el órgano técnico de calificación del grado de minusvalía):

Que reuniendo todos y cada uno de los requisitos establecidos en las Bases reguladoras de la presente convocatoria.

SOLICITO: participar en el correspondiente procedimiento selectivo.

La Vall d'Uixó, __ de _____ de 2011

SRA. ALCALDE PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE LA VALL D'UIXÓ”