



**SOLICITUD DE INCLUSIÓN EN CONVOCATORIA EXTRAORDINARIA DE
INTERINIDAD.
CURSO 2016/17**

Cuerpo	Especialidad a la que opta

DATOS PERSONALES

DNI/NIF		Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombre		
Fecha Nacimiento			Sexo		Localidad y Provincia de nacimiento		Dirección de correo electrónico	
Día	Mes	Año	Varón	<input type="checkbox"/>				
			Mujer	<input type="checkbox"/>				
Teléfonos de contacto				Domicilio: Calle o plaza / Municipio y (Provincia)			Código Postal	
Fijos				/				
Móviles				/			()	

La documentación acreditativa de los requisitos para participar en la convocatoria y los méritos puntuables según baremo se aportarán una vez superada la prueba práctica eliminatoria, en su plazo correspondiente.

Ceuta, _____ de _____ de 2.016.
(Firma)