



**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)