

**BORSA PERSONAL "AUXILIAR DE CONTROL DE RESIDUS" / BOLSA PERSONAL "AUXILIAR DE CONTROL DE RESIDUOS"**

<b>INSTÀNCIA DE PARTICIPACIÓ PER A LA CONSTITUCIÓ D'UNA BORSA D'OCUPACIÓ TEMPORAL</b>	<b>INSTANCIA DE PARTICIPACIÓN PARA LA CONSTITUCIÓN DE UNA BOLSA DE EMPLEO TEMPORAL</b>
<b>Període de duració de la Borsa: 01/07/2017 a 30/06/2020</b>	<b>Período de duración de la Bolsa: 01/07/2017 a 30/06/2020</b>

DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES					
<b>Primer Cognom</b> <i>Primer Apellido</i>		<b>Segón Cognom</b> <i>Segundo Apellido</i>		<b>Nom</b> <i>Nombre</i>	
<b>D.N.I. / Passaport</b> <i>D.N.I. / Pasaporte</i>		<b>Lloc de Naixement</b> <i>Lugar de Nacimiento</i>		<b>Nacionalitat</b> <i>Nacionalidad</i>	
<b>Data Naixement</b> <i>Fecha Nacimiento</i>		<b>Telèfons</b> <i>Teléfonos</i>		<b>Correus electrònics</b> <i>Correos electrónicos</i>	
		1º		1º	
		2º		2º	
<b>Domicili, carrer o plaça i número</b> <i>Domicilio, calle o plaza y número</i>				<b>Municipi</b> <i>Municipio</i>	
<b>Província</b> <i>Provincia</i>			<b>Estat</b> <i>Estado</i>		

TITULACIONS ACADÈMIQUES OFICIALS / TITULACIONES ACADÉMICAS OFICIALES	
<b>Títol</b> <i>Título</i>	<b>Centre d'expedició</b> <i>Centro de expedición</i>

**PERSONES AMB DISCAPACITAT (Base 4.1.4) / PERSONAS CON DISCAPACIDAD (Base 4.1.4)**

Acompanye els següents documents: / Acompañó los siguientes documentos:

El sotasignat sol·licita ser admés a les proves selectives a què fa referència aquesta instància i declara que són certes les dades que s'hi consignen i que reuneix les condicions exigides per a l'ingrés a la funció pública i les especialment assenyalades a la convocatòria anteriorment esmentada, i es compromet de provar documentalment les dades que figuren en aquesta sol·licitud.

*El abajo firmante solicita ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia 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 la convocatoria anteriormente citada, comprometiéndose a probar documentalment todos los datos que figuran en esta solicitud.*

València, a                      de                      de 2017

**SRA. PRESIDENTA ENTIDAD METROPOLINATA PARA EL TRATAMIENTO DE RESIDUOS**