



**M.I. Ayuntamiento de Onil**  
**M.I. Ajuntament d'Onil**

Expte.05/551/2-6-2-0/006

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN PROCEDIMIENTO SELECTIVO**  
**( 2 PLAZAS DE AGENTE DE LA POLICÍA LOCAL)**  
**"TURNO LIBRE" - OPOSICIÓN**

**SOLICITANTE**

Apellidos y nombre: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

**PLAZA CONVOCADA**

Denominación: **AGENTE DE LA POLICÍA LOCAL**

Turno: **LIBRE**

**DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA**

- Fotocopia del D.N.I.
- Justificante de haber ingresado en la cuenta de la C.A.M. ( Caja de Ahorros del Mediterráneo) nº **2090-0030-40-0064000144**, la cantidad de **15.- €** en concepto de derechos de examen.
- Certificado médico oficial.
- Documentación acreditativa de la posible exención de ejercicios.
- Fotocopia compulsada de los permisos de circulación.

Otros (relacionar):

**MINUSVALÍAS**

- Padece minusvalía (descripción): \_\_\_\_\_
- Solicita la adaptación de tiempo y medios adecuados a la misma.

El solicitante declara que reúne todos y cada uno de los requisitos enumerados en las Bases Específicas que rigen la convocatoria, y se compromete a prestar el juramento o promesa prevenido en el Real Decreto 707/1979.

Onil, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2006 .

(firma)