



AYUNTAMIENTO DE LA GUARDIA
(Toledo)
Plaza Mayor, 1
Tfno. 925 138006- Fax: 925 123021
ayuntamiento@laguardiatoledo.es

SOLICITUD PROCESO SELECTIVO AGENTES DE POLICIA LOCAL

DATOS PERSONALES		
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
D.N.I. /Pasaporte /NIE	Fecha de Nacimiento	
Domicilio a efectos de notificaciones	Localidad	C. Postal
Teléfono	Correo electrónico	

EXPONE:

- Que reúne los requisitos exigidos en las bases de la convocatoria para cubrir las plazas de AGENTE DE POLICÍA LOCAL del Ayuntamiento de La Guardia publicadas en el BOP de Toledo número 127 de 5 de julio de 2018.
- Que así mismo conoce y manifiesta su conformidad con las bases de la citada convocatoria, declarando poseer todos y cada uno de los requisitos exigidos en la misma, en la fecha de expiración del plazo de presentación de solicitudes.

DECLARA:

- No hallarse incurso en causa de incompatibilidad, según lo establecido en la Ley 53/1984 de 26 de diciembre, del Personal al Servicio de las Administraciones Públicas.
- No padecer enfermedad o defecto físico que impida el normal ejercicio de la función del puesto de trabajo al que opta y superar la estatura mínima exigida.
- No haber sido separado mediante expediente o despido disciplinario del servicio del Estado, de la Comunidad Autónoma, de la Administración Local o de los entes o empresas de ellos dependientes, de la institucional ni hallarse inhabilitado para el ejercicio de las funciones públicas.
- Que en caso de ser seleccionado, se compromete a prestar juramento o promesa de cumplir fielmente las obligaciones del cargo, con lealtad al Rey, y guardar y hacer guardar la Constitución como norma fundamental del Estado.

SOLICITA:

1º.- Tenga por presentada la presente instancia y en base a lo declarado sea admitido al proceso selectivo a la que se refiere la presente solicitud.

2º.- Conforme a la Base Sexta, apartado Tercero, muestro mi conformidad al Tribunal Médico del Proceso Selectivo convocado para que me sean practicadas cuantas exploraciones clínicas o complementarias se consideren necesarias (excepto las invasivas).

3º.- Realizar la prueba voluntaria de los siguientes idiomas (marcar el/los elegidos)

Inglés Francés Alemán Árabe

Para lo que presenta la siguiente documentación:

1. Fotocopia compulsada de su D.N.I.
2. Fotocopia de titulación académica igual o superior a la exigida
3. Fotocopia de carné de conducir
4. Justificante de pago de las tasas de derechos de examen

En La Guardia, a..... de de 2018

Fdo.:

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE LA GUARDIA

(*)Se informa que los datos de carácter personal incluidos en el presente documento van a ser incorporados a los ficheros titularidad del Ayuntamiento de La Guardia, con dirección en la Plaza Mayor, 1, para la gestión y control de los mismos. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición dirigiendo una comunicación por escrito al Ayuntamiento de La Guardia a la dirección antes indicada (Art. 5.1 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de Carácter Personal).