

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LA PROVISIÓN DE UN PUESTO DE TRABAJO DE PERSONAL
FUNCIONARIO POR EL PROCEDIMIENTO DE LIBRE DESIGNACIÓN**

DENOMINACIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO:

	Fecha BOCM					
	Año		Mes		Día	

DATOS DEL FUNCIONARIO:

PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:			NOMBRE :	
DNI:	Nº.R.P.	SUBGRUPO	GRADO	CUERPO/ESCALA		

DOMICILIO:		
Calle o plaza y número:		
Localidad:	Provincia:	Código Postal:
Teléfono:	Correo electrónico:	

DATOS DEL PUESTO DE TRABAJO ACTUAL:

Denominación:	Fecha de toma de posesión:
Organismo:	
Nivel del Puesto:	Grado consolidado:

El abajo firmante solicita ser admitido a la convocatoria pública para proveer el puesto de trabajo por el sistema de Libre Designación a que se refiere la presente instancia y **DECLARA** que son ciertos los datos consignados en ella y que reúne las condiciones exigidas en esta convocatoria, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuren en esta solicitud.

En....., ade.....de 20....