



**SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS PARA EL INGRESO COMO PERSONAL INTERINO
DE LAS CORTES DE CASTILLA Y LEÓN**

**PROCESO SELECTIVO PARA LA PROVISIÓN INTERINA DE UNA PLAZA DEL CUERPO DE
GESTIÓN, ESCALA DE ARCHIVOS, DE LAS CORTES DE CASTILLA Y LEÓN**

(Acuerdo de la Mesa de las Cortes de Castilla y León de 5 de diciembre de 2017)

Datos Personales:

Apellidos		Nombre
Dirección		C. P. y población
DNI	Nacionalidad	Teléfonos
Título académico según la base segunda		Expedido por
<input type="checkbox"/> Tengo reconocida alguna discapacidad y solicito la/s siguiente/s adaptaciones		
<input type="checkbox"/> Eliminación de barreras arquitectónicas.	<input type="checkbox"/> Necesidad de intérprete, debido a sordera.	
<input type="checkbox"/> Mesa adaptada a la silla de ruedas.	<input type="checkbox"/> Otras, especificando cuáles:	
<input type="checkbox"/> Ampliación del tiempo de duración del ejercicio.	Se adjunta dictamen técnico acreditativo.	

Se adjunta fotocopia del DNI por ambas caras.

DECLARA que son ciertos los datos consignados y que reúne los requisitos exigidos en la convocatoria, comprometiéndose a probar documentalmente los datos consignados.

Según lo dispuesto en la base undécima asume el compromiso de incorporarse al servicio activo en el plazo de diez días hábiles desde la publicación en el Boletín Oficial de las Cortes de Castilla y León.

En _____, a _____ de _____ de 2017

Fdo.:

Ilmo. Sr. Secretario General–Letrado Mayor. Cortes de Castilla y León