



EXCMO. AYUNTAMIENTO  
DE LA  
MUY NOBLE, LEAL Y ANTIGUA  
CIUDAD DE  
LLERENA  
06900 (Badajoz)

Don/Doña \_\_\_\_\_, con  
D.N.I. nº. \_\_\_\_\_, con domicilio en la calle \_\_\_\_\_,  
nº \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) teléfono \_\_\_\_\_,  
correo electrónico \_\_\_\_\_ por la presente

**EXPONE:**

Que, habiendo sido propuesto/a por el Tribunal de Selección para su nombramiento como funcionario/a en prácticas en relación con la plaza de Auxiliar Administrativo/a, encuadrada en la Escala de Administración General, Subescala Auxiliar, Grupo C, Subgrupo C2,

**ADJUNTA** a la presente la siguiente documentación:

1.- Titulación académica exigida o resguardo de haber abonado los derechos para la expedición de dicho título: Graduado en Educación Secundaria Obligatoria, Formación Profesional Básica o equivalente.

2.- Certificado médico oficial acreditativo de no padecer enfermedad ni defecto físico que imposibilite para el servicio, expedido por facultativo competente y en modelo oficial.

Asimismo, **DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD** no haber sido separado/a mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las administraciones públicas o de los órganos constitucionales o estatutarios de las comunidades autónomas, ni hallarse en inhabilitación absoluta o especial para empleos o cargos públicos por resolución judicial, para el acceso al cuerpo o escala de funcionario, o para ejercer funciones similares a las que desempeñaban en el caso del personal laboral, en el que hubiese sido separado/a o inhabilitado/a.

Por todo ello, **SOLICITA:**

Que se tenga por presentada esta instancia y la documentación que la acompaña en tiempo y forma.

**Consentimiento y deber de informar a los interesados sobre protección de datos**

He sido informado, en cumplimiento de lo establecido en el artículo 6, apartado 1º del Reglamento General de Protección de Datos y artículo 8.2 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, de que este Ayuntamiento va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que le acompaña para la tramitación y gestión de expediente administrativo correspondiente al proceso selectivo para la cobertura de una plaza de Auxiliar Administrativo/a del Ayuntamiento de Llerena .

**Responsable** Ayuntamiento de Llerena

**FECHA Y FIRMA**



EXCMO. AYUNTAMIENTO  
DE LA  
MUY NOBLE, LEAL Y ANTIGUA  
CIUDAD DE  
LLERENA  
06900 (Badajoz)

Declaro bajo mi responsabilidad que los datos facilitados son ciertos, he sido informado en los términos que anteceden y mediante esta firma presto mi consentimiento para el tratamiento y custodia de los datos aportados.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

El/La interesado/a,

Fdo.: \_\_\_\_\_

**Sra. Alcaldesa–Presidenta del Ayuntamiento de Llerena.  
Plaza de España 1  
06900 – LLERENA (BADAJOZ).**