

**ANEXO I**  
**SOLICITUD DE ADMISION A PRUEBAS SELECTIVAS**

**1.- DENOMINACION DE LA PLAZA:** TERAPEUTA OCUPACIONAL PARA EL PROGRAMA DE ENVEJECIMIENTO ACTIVO DE PERSONAS MAYORES EN MONTEFRÍO.

**2.- FECHA CONVOCATORIA:** 30.09.2016; **MEDIO:** TABLON DE ANUNCIOS CORPORACION Y PORTAL DE TRANSPARENCIA DE LA WEB MUNICIPAL, [www.montefrio.org](http://www.montefrio.org).

**3.- DATOS PERSONALES**

\_\_\_\_\_  
(Primer apellido)                      (Segundo apellido)                      (nombre)

\_\_\_\_\_  
(fecha nacimiento)                      (lugar nacimiento)                      (provincia)

\_\_\_\_\_  
(D.N.I)                      (domicilio a efectos de notificaciones)

\_\_\_\_\_  
(municipio)                      (provincia)                      (teléfono)                      (C. Postal)

**4.- TITULACION ACADEMICA:** \_\_\_\_\_

**5.- RELACION DE MERITOS A EFECTOS DEL CONCURSO:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**6.-OBSERVACIONES** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

El/La abajo firmante, solicita ser admitido a las pruebas selectivas que se refiere la presente instancia, declara que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne las condiciones señaladas en las Bases de Convocatoria y que acepta plenamente.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2016.-

(firma)

**SRA. ALCALDESA DEL AYUNTAMIENTO DE MONTEFRIO (GRANADA).**