

## ANEXO I

1.1 Cuerpo y Escala		1.2 Especialidad	
1.3 Provincia de examen (SEÑALE CON UNA X)		Santa Cruz de Tenerife <input type="checkbox"/>	Las Palmas de Gran Canaria <input type="checkbox"/>

**2. CONVOCATORIA Y FORMA DE ACCESO:**

2.1 DATOS DE LA CONVOCATORIA			2.2 ACCESO: TURNOS (SEÑALE CON UN X)						
Fecha de la Orden			Fecha de B.O. Canarias			Libre	Promoción Interna	Minusvalía	Otros
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grado (%) <input type="checkbox"/>

**3. DATOS PERSONALES:**

3.1 Primer Apellido		3.2 Segundo Apellido		3.3 Nombre			
3.4 D.N.I. / N° Pasaporte		3.5 Nacionalidad		3.6 Fecha de nacimiento		3.7 Teléfono (con prefijo)	
3.8 Domicilio: Calle o plaza y número							
3.9 Localidad			3.10 Código Postal		3.11 Provincia		

**4. FORMACIÓN ACADÉMICA**

4.1 Titulación:		4.2 Centro de expedición:	

**5. SERVICIOS EFECTIVOS PRESTADOS COMO FUNCIONARIO DE CARRERA:**

5.1 Cuerpo o escala y especialidad a la que pertenece		5.2 N° de Registro de Personal		5.3 Fecha de Ingreso	

**6. OTROS SERVICIOS EFECTIVOS PRESTADOS EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA**

6.1 Cuerpo o escala y especialidad		6.2 Fecha de alta	6.3 Fecha de baja	6.4 Tiempo de servicios		6.5 Reservado
				Años Meses		

**7. OTROS:**

7.1 Otras titulaciones		7.2		7.3	

**8. MINUSVÁLIDOS:**

8.1 Minusválidos: Incapacidad de que estén afectados y posibles adaptaciones		<b>EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN 1</b>

El abajo firmante solicita ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia y **DECLARA** que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne las condiciones exigidas para el ingreso en la Función Pública y las especialidades señaladas en la convocatoria anteriormente citada, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(firma)

Excma. Sra. Consejera de \_\_\_\_\_