



AYUNTAMIENTO DE BUÑOL

C/ CID, 20 46360 BUÑOL (VALENCIA) TEL. 96 250 01 51 FAX. 96 250 30 83 e-mail: AYUNTAMIENTO@aytobunyo.com

D./D^a _____, con D.N.I. nº _____,
de _____ años de edad, nacido/a en _____, provincia de _____,
con domicilio en _____, calle _____,
dirección de correo electrónico _____,
teléfono _____/_____ lugar a efectos de notificaciones: calle _____,
población _____, C.P. _____.
Medio preferente para recibir notificaciones _____.

EXPONE:

Que enterado/a de la convocatoria para la realización de un proceso selectivo, de oposición, para la formación de una bolsa de empleo temporal para el nombramiento de funcionarios interinos, **Informáticos** del Ayuntamiento de Buñol,

MANIFIESTO:

- I) Que a la fecha de expiración del plazo de presentación de instancias reúno todos y cada uno de los requisitos exigidos en la base segunda de las de la convocatoria.
- II) Que me comprometo a prestar juramento o promesa, tal como establece el art. 58.1.c de la Ley 10/2010, de 9 de julio, de la Generalitat Valenciana.
- III) Que acompaña a la instancia: (marque lo que proceda)
 carta de pago acreditativa de haber abonado en la Tesorería del Ayuntamiento el importe de 2 € como derechos de examen.
 resguardo postal o telegráfico de dicho abono.
- IV) Que tengo la condición de minusválido/a, con una discapacidad de la clase _____, y con un grado de discapacidad del _____%, por lo que me comprometo a presentar, si fuese llamado para ser nombrado como funcionario interino, certificación de la Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas, u órgano competente del Estado o de otras comunidades autónomas que acredite tal condición, así como mi capacidad para desempeñar las tareas correspondientes a la plaza objeto de la presente solicitud.

SOLICITO:

- I) Ser admitido/a a las pruebas selectivas de referencia.
- II) Que como consecuencia de la minusvalía que me afecta, solicito del órgano técnico de selección me facilite las adaptaciones posibles de tiempo y medios para la realización de las pruebas, y que a continuación se señalan:

Buñol, a ____ de _____ de 2019
Firmado: