**ANEXO I**II

MODELO DE INSTANCIA

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LAS PRUEBAS SELECTIVAS REFERENTES A LA OFERTA EXCEPCIONAL DE EMPLEO PÚBLICO DE ESTABILIZACIÓN DE EMPLEO TEMPORAL.

**I.- PROCESO SELECTIVO**

Nombre de la plaza a la que se opta: …..

\*OEP de 2022 para la estabilización de empleo temporal publicada en el BOPZ n.º 115 de fecha 24 de mayo de 2022.

**II.- DATOS PERSONALES**

APELLIDOS…..NOMBRE…..DNI…… DOMICILIO …….TELEFONO……EMAIL…….

**III.- TASA POR DERECHOS DE EXAMEN.**

IMPORTES:

- Escala A2 9,00 €

- Escala C1, C2 y AP 7,00 €

**IV.- DECLARA,**

Que son ciertos todos y cada uno de los datos consignados en esta solicitud y que reúne todas y cada una de las condiciones exigidas en la convocatoria para la plaza reseñada en la presente solicitud.

**V.- SOLICITA,**

Tenga por presentada la presente solicitud dentro del plazo conferido al efecto y, en consecuencia, sea admitido para tomar parte en el proceso selectivo de concurso de méritos / concurso-oposición correspondiente, referente a la plaza a la que hago referencia en la presente instancia.

**VI.- DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA A LA PRESENTE SOLICITUD.**

* Fotocopia Documento Nacional de identidad o documento que lo sustituya.
* Fotocopia de la titulación exigida en la base II en función de la plaza a la que aspire ingresar conforme al anexo II (A) de la presente convocatoria.
* Resguardo de pago acreditativo de haber abonado el importe de los derechos de examen fijado en la vigente Ordenanza Fiscal número 4 del presente Ayuntamiento, o acreditación de la exención de los mismos.
* Formulario de auto baremación de méritos (según anexo IV) que incluya la relación de méritos que manifiesta poseer, así como fotocopia acreditativa de los mismos para su valoración en el proceso selectivo.
* Fotocopia de la documentación que acredite estar en posesión de los requisitos específicos exigidos en la base II en función de la plaza a la que aspire a ingresar conforme al anexo II (B) de la presente convocatoria.

**VII.- FECHA DE PRESENTACIÓN Y FIRMA DEL SOLICITANTE.**

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE CARIÑENA.