ANEXO II

GOBIERNO DE CANARIAS
DIRECCION GENERAL DE LA FUNCION PUBLICA

Sello del Registro de Entrada

SOLICITUD DE ADMISION A PRUEBAS SELECTIVAS EN LA ADMINISTRACION PUBLICA DE LA C. A. DE CANARIAS

1. **CUERPO O ESCALA A QUE ASPIRA Y PROVINCIA DE EXAMEN**

1.1 Cuerpo o Escala	1.2 Provincia de examen	**1.3 Reservado Administración**

2. CONVOCATORIA Y FORMA DE ACCESO

2.1 Datos de la convocatoria						2.2 Acceso: Turnos (señale con X)			
Fecha de la Orden			Fecha B. O. Canarias			Libre		Promoción interna	Otros
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año		Minusv.		

3. DATOS PERSONALES

3.1 Primer apellido		3.2 Segundo apellido	3.3 Nombre
3.4 DNI	3.5 Fecha nacimiento	3.6 Teléfono	3.7 Domicilio: calle o plaza y núm.
3.8 Localidad (con indicativo postal)			3.9 Provincia

4. FORMACION

4.1 Titulación	4.2 Centro de expedición

5. SERVICIOS EFECTIVOS PRESTADOS COMO FUNCIONARIO DE CARRERA

5.1 Cuerpo o escala a que pertenece	5.2 Nº de Registro de Personal	5.3 Fecha de ingreso

6. SERVICIOS EFECTIVOS PRESTADOS COMO INTERINO O CONTRATADO ADMVO. DE COLABORACION TEMPORAL

6.1 Cuerpo o escala	6.2 Nº Registro Personal	6.3 Fecha alta	6.4 Fecha baja	6.5 Tiempo de servicios		**6.6 Reservado**
				Años	Meses	

7.1 Otras titulaciones	7.2	7.3

8. Minusválidos: Incapacidad de que están afectados y posibles adaptaciones de tiempo y medios:

EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACION 1

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 ingreso a la Función Pública y las especialmente señaladas en la convocatoria anteriormente citada, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.

En ..... *a* ..... *de* ..... *de* .....

(Firma)

Excmo. Sr. CONSEJERO DE