

ANEXO II

MODELO DE SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS PARA EL INGRESO COMO LABORAL DEL PARLAMENTO DE CANARIAS

CONCURSO-OPOSICIÓN AL PUESTO DE TITULADO SUPERIOR (DOCUMENTALISTA), GRUPO I DEL PARLAMENTO DE CANARIAS.

CONVOCATORIA DE FECHA: .....

.....  
 (*primer apellido*) .....

.....  
 (*nombre*)

.....  
 (*segundo apellido*)

SEXO..... FECHA DE NACIMIENTO.....  
 NACIONALIDAD..... D.N.I.Nº.....  
 DOMICILIO.....  
 POBLACIÓN..... TELÉFONO:.....

TÍTULOS ACADÉMICOS	CENTRO QUE LOS EXPIDIÓ
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

Y para que conste, firma la presente en .....  
 (Lugar y fecha)  
 (Firma)

ILMO. SR. SECRETARIO GENERAL DEL PARLAMENTO DE CANARIAS.