

## ANEXO Nº 3

**MODELO DE SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS PARA EL INGRESO  
COMO FUNCIONARIO DEL CONSEJO CONSULTIVO DE CANARIAS****OPOSICIÓN AL CUERPO DE LETRADOS DEL CONSEJO CONSULTIVO DE CANARIAS**

CONVOCATORIA DE .....

FECHA.....

.....

(primer apellido) (nombre).....

(segundo apellido) .....

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD nº.....

DOMICILIO.....

POBLACIÓN:.....

TELÉFONOS:.....

RELACIÓN DE MÉRITOS (continuar en hojas anexas si el espacio fuera insuficiente)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

El abajo firmante DECLARA:

- Que no padece enfermedad o defecto físico que le impida el ejercicio de las funciones correspondientes.

- Que no se halla inhabilitado para el ejercicio de las funciones públicas por sentencia firme.

- Que reúne todos y cada uno de los requisitos que se señalan en la base tercera de la convocatoria.

Asimismo, SE COMPROMETE a tomar posesión dentro del plazo de un mes, a contar desde la notificación del nombramiento.

En....., a ..... de..... de 2006

EXCMO. SR. PRESIDENTE DEL CONSEJO CONSULTIVO DE CANARIAS.