



**AYUNTAMIENTO DE PILAS**  
(Sevilla)

**SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS  
SELECTIVAS PARA CUBRIR PLAZAS VACANTES  
EN EL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE PILAS**

DATOS PERSONALES

D.N.I. / N.I.F.	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre
Fecha de nacimiento:	Sexo: Varón <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	Localidad de Nacimiento:	Provincia de Nacimiento:
		Código Postal	Teléfono
Domicilio: calle o plaza y número			
Domicilio: Municipio		Domicilio: Provincia	Nacionalidad

Plaza a la que se opta:	Carácter: LABORAL FIJO <input type="checkbox"/>	Grupo: A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>
Fecha de la convocatoria:	FUNCIONARIO <input type="checkbox"/>	
Sistema acceso: Oposición libre <input type="checkbox"/> Concurso oposición <input type="checkbox"/> Concurso <input type="checkbox"/>	Turno de Acceso: Libre <input type="checkbox"/> Promoción Interna <input type="checkbox"/>	
Título académico exigido en la Convocatoria	<b>PAGO DE LA TASA</b> Entidad: Caja de Ahorros El Monte nº cuenta: 2098 0462 75 0108645211	

El abajo firmante solicita ser admitido a las pruebas selectivas a las 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 a la convocatoria anteriormente citada, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2005.

**Ilmo. Sr. Alcalde Presidente del Excmo. Ayuntamiento de Pilas**