

**ANEXO I  
SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN CONCURSO OPOSICIÓN  
CONVOCATORIA 9 PLAZAS DE AUXILIAR AYUDA A DOMICILIO**

Fecha de la convocatoria:

**DATOS DEL/A SOLICITANTE**

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nombre:

D.N.I.:

Domicilio (calle, plaza, número, piso):

Código Postal y Municipio:

Nº de Teléfono de contacto:

Correo electrónico:

Padece una minusvalía:

**DOCUMENTACIÓN QUE HA DE ADJUNTARSE A LA INSTANCIA:**

1. Fotocopia del DNI/NIE:
2. Justificante, en su caso, de padecimiento minusvalía.
3. Titulación exigida, según Anexo \_\_\_\_ de la convocatoria.
4. Fotocopia Vida Laboral
5. Anexo II. Documento Autovaloración de méritos.

El/la abajo firmante expone que esta enterado/a y **ACEPTA** las bases de regir la convocatoria para la provision de nueve plazas de auxiliar ayuda a domicilio mediante concurso oposición, sometiéndose a las mismas y solicita ser admitido/a en la participación a la que se refiere la presente solicitud.

**DECLARA** que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne todos y cada uno de los requisitos exigidos en la referida convocatoria, comprometiéndose a probar documentalmente cuantos datos se especifican en ellas.

Por todo ello **SOLICITA** se le admita a participar en el concurso oposición a que se refiere la presente solicitud.

Pravia, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_

(firma del interesado/a)

**SR. PRESIDENTE DE LA MANCOMUNIDAD CINCO VILLAS**