



Ayuntamiento de Orihuela  
Dpto. de RECURSOS HUMANOS  
C/ Marqués de Arneva, 1  
03300 Orihuela (Alicante)  
Tel.: 96 673 68 64

**ILTMA. SRA.:**

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con D.N.I./N.I.F. n<sup>o</sup> \_\_\_\_\_ mayor de edad, en representación propia, (o, en representación de \_\_\_\_\_, D.N.I./C.I.F. n<sup>o</sup> \_\_\_\_\_, que acredito mediante la presentación del correspondiente documento), con domicilio, a efectos de notificaciones, c/ \_\_\_\_\_, n<sup>o</sup> \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_, ante V.I., comparece y con el debido respeto **EXPONE** que:

**ASUNTO:** CONVOCATORIA OPOSICIÓN TERAPEUTA OCUPACIONAL

**EXPONE:**

Que conoce y manifiesta su conformidad con las bases de la citada convocatoria, declarando poseer todos y cada uno de los requisitos exigidos en la base segunda de la misma, en la fecha de expiración del plazo de presentación de instancias.

Adjunto a la presente instancia la siguiente documentación:

- Justificante acreditativo del pago de los derechos de examen.

Por todo lo expuesto:

**SOLICITA** que, previos los trámites e informes que se estime oportuno, tenga por presentada la presente instancia y en base a lo declarado sea admitido en las pruebas a que se refiere la presente solicitud.

Orihuela, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma

**ILTMA. SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ORIHUELA**

*Los datos cumplimentados en este formulario serán únicamente utilizados con la finalidad de gestionar su solicitud. El Ayuntamiento de Orihuela, ha adoptado las medidas requeridas por la legislación vigente para proteger sus datos personales. Puede ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación y Cancelación, dirigiéndose por escrito a este Ayuntamiento, a la atención del responsable de Seguridad de Datos de Carácter Personal.*