



## Mancomunidad de Mio Cid

---

### MODELO DE INSTANCIA

Don/ña.....  
mayor de edad, con D.N.I. núm....., nacido/a en  
....., y domiciliado en  
....., C) ....., núm.....  
(.....),  
Correo electrónico.....  
Tfo. de contacto .....

### EXPONE:

Que enterado/a de la convocatoria de selección de personal temporal de la Mancomunidad Mio Cid y creyendo reunir los requisitos establecidos en la misma. (seleccionar puesto)

- Peón especialista por baja IT del titular del puesto
- Peón Diputación jornada completa 180 días

Por todo ello, DECLARA:

1º.- Aceptar plenamente las Bases de la convocatoria y comprometerse a desarrollar las funciones y tareas propias de la plaza.

2º.- No padecer enfermedad o defecto físico que impida el desempeño de las tareas a realizar.

3º.- No haber sido separado mediante expediente disciplinario del servicio de cualquier Administración Pública, ni hallarse inhabilitado para el ejercicio de funciones públicas.

4º.- No hallarse incurso en causa de incompatibilidad con arreglo a la legislación vigente.

5º.- Indicar si está desempleado o no:   SI   NO (tachar lo que no proceda)

### Y SOLICITA:

Ser admitido/a a la selección referida, para lo que acompaña la siguiente documentación:

- Fotocopia compulsada del D.N.I.
- Currículum vitae
- Acreditación de los méritos alegados (experiencia, situación personal, etc.) mediante la presentación de la documentación especificada en las bases.

San Esteban de Gormaz, a       de ..... de .....

Fdo. ....

---

**Mancomunidad de Mio Cid**

Plaza Mayor, 1, San Esteban de Gormaz. 42330 (Soria). Tfno. 975 35 11 50. Fax: 975 350 282