

**ANEXO I (Modelo de Instancia)**

**ASPIRANTES A CONTRATACIÓN TEMPORAL**

Apellidos y nombre \_\_\_\_\_

DNI o documento equivalente \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

Natural de (localidad, provincia, país) \_\_\_\_\_  
Nacionalidad \_\_\_\_\_

Domicilio (calle, número, piso, código postal, localidad) \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

**EXPONE:**

- Que cumple en tiempo y forma todos y cada uno de los requisitos exigidos en la convocatoria para la constitución de una relación de aspirantes para la contratación temporal, como Técnico/a Administrativo/a al servicio de la Mancomunidad.

- Que acompaña la documentación requerida para participar en la convocatoria (DNI, título, INEM, C.V.)

Que padece discapacidad, por lo que solicita las adaptaciones que se señalan por los motivos que se expresan (en folio aparte se especificarán las adaptaciones solicitadas y los motivos de la petición).

Que aporta documentación acreditativa de la condición de discapacidad expedida por organismo competente.

SOLICITA su admisión al citado proceso de selección.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

(firma)

Protección de datos: Los datos personales aquí registrados serán sometidos a tratamientos por parte de la Mancomunidad en las condiciones y con los fines indicados en la base 10ª de la convocatoria.