



ANEXO II

SOLICITUD DE ADMISIÓN AL CONCURSO DE TRASLADOS 2025

ADMINISTRACIÓN: Consorcio Provincial de Extinción de Incendios y Salvamentos de Toledo.	
CENTRO GESTOR: RECURSOS HUMANOS	AÑO CONVOCATORIA: 2025

DATOS PERSONALES

N.I.F./D.N.I	Primer apellido:	Segundo Apellido:	Nombre:
Telf. con prefijo o Móvil	Domicilio a efectos de notificaciones (calle/plaza y nº):		Código postal:
Municipio:		Provincia:	

CONVOCATORIA

1ª opción: Nº Plaza:
Parque:
2ª opción: Nº Plaza:
Parque:
3ª opción: Nº Plaza:
Parque:
4ª opción: Nº Plaza:
Parque:
5ª opción: Nº Plaza:
Parque:
6ª opción: Nº Plaza:
Parque:
7ª opción: Nº Plaza:
Parque:



C.P.E.I.S.
Toledo

8ª opción:

Nº Plaza:

Parque:

El abajo firmante solicita ser admitido a la convocatoria a que se refiere la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella y que reúne las condiciones señaladas en la convocatoria anteriormente citada, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.

FECHA: en _____ a _____ de _____ de 2025
Firma,

SR. PRESIDENTE DEL CPEIS TOLEDO