ANEXO II
SOLICITUD DE ADMISIÓN AL CONCURSO DE TRASLADOS 2020.

ADMINISTRACIÓN: **Consorcio Provincial de Extinción de Incendios y Salvamento de Toledo.**	
CENTRO GESTOR: **SECRETARÍA**	**AÑO CONVOCATORIA:** **2020**

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:	

PLAZA A LA QUE CONCURSA

Código:
Puesto:
Parque:

AUTOEVALUACIÓN DE MÉRITOS

ANTIGÜEDAD

Fecha incorporación al CPEIS Toledo	Nº MESES*	PUNTOS/MES	TOTAL ANTIGÜEDAD
		0,03	

**hasta fecha de publicación en el BOP de las presentes bases*

FORMACIÓN INTERNA

NOMBRE DEL CURSO	Nº HORAS	PUNTOS/HORA	TOTAL
		0,1	
		0,1	
		0,1	
		0,1	
		0,1	
		0,1	
		0,1	
		0,1	
		0,1	
		0,1	
		TOTAL FORMACIÓN	

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 2020
Firma,

SR. PRESIDENTE DEL CPEIS TOLEDO