



ANEXO II

MODELO ÚNICO: PETICIÓN DE SUBSANACIÓN DE DEFECTOS DE LA SOLICITUD PARA FORMAR PARTE PROCESO SELECTIVO PARA LA FORMACIÓN DE UNA BOLSA DE TRABAJO DE AUXILIR ADMINISTRATIVO

Datos del solicitante:

Nombre y apellidos _____	NIF / CIF _____
Domicilio _____	
Localidad _____	Provincia _____ C.P. _____
Teléfono fijo _____ Móvil _____	Tipo de notificación: <input type="checkbox"/> Electrónica <input type="checkbox"/> Postal
e-mail _____	

EXPONE: Que habiendo sido excluido/a provisionalmente en el proceso selectivo para la formación de una bolsa de trabajo en la categoría de Auxiliar Administrativo del Ayuntamiento de Santurde de Toranzo publicado en el BOC NÚM. 182, de fecha 22 de septiembre de 2022, por la/s causa/s abajo indicada/s.

SOLICITA: La admisión en el citado proceso selectivo, procediendo a subsanar la/s causas/s de exclusión en la forma que detallo:

(*Marcar con una X el recuadro de la/s causa/s de exclusión, indicando lo que corresponda).

Marcar X según causa de exclusión	CAUSA DE EXCLUSIÓN	FORMA DE SUBSANACIÓN
	A - Falta de firma en la solicitud	Manifiesto expresamente mi voluntad de participar en el proceso selectivo en los términos determinados en mi solicitud.
	B – No aportar solicitud	Manifiesto expresamente mi voluntad de participar en el proceso selectivo en los términos determinados en mi solicitud.
	C – No aportar título	Presento fotocopia simple de la titulación requerida en la convocatoria.
	D - No presentar título completo o legible.	Presento fotocopia simple de la titulación completa requerida en la convocatoria.
	E - No presentar DNI completo o legible.	Presento fotocopia simple del documento nacional de identidad completo requerido en la convocatoria.
	F – No aportar DNI	Presento fotocopia simple del documento nacional de identidad requerido en la convocatoria.

En Santurde de Toranzo, a
Firma.

-. AL ILMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SANTIURDE DE TORANZO.-