**A LA MANCOMUNIDAD DE SERVICIOS SOCIALES DE OLITE**

**NOMBRE Y APELLIDOS:**

**DNI:**

**DIRECCIÓN:**

**TELÉFONO:**

**CORREO ELECTRÓNICO**:

La persona cuyos datos se detallan más arriba cumple con los requisitos establecidos para participar en el procedimiento de selección para la provisión de puesto de Oficial administrativo de la Mancomunidad de Servicios Sociales de la Zona de Olite en sustitución y mientras dure la baja laboral de la persona que ocupa dicho puesto.

A tal efecto aporta la siguiente documentación acompañando la presente instancia:

1.- Documentación acreditativa de la titulación exigida (detallar):

2.- Documentación acreditativa de los méritos alegados para su valoración (detallar):

Acredita asimismo grado de discapacidad a los efectos de lo establecido en la Disposición Adicional Séptima del Estatuto de Personal al Servicio de las Administraciones Públicas de Navarra, mediante la siguiente documentación: …

Por lo cual,

**SOLICITA**:

Ser admitido en el correspondiente procedimiento selectivo teniendo en cuenta la documentación arriba detallada.

Olite-Erriberria a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fdo. D/Da. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_