**ANEXO II**

 **EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SAN CRISTÓBAL DE LA LAGUNA**

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LA PROVISIÓN DE FORMA TEMPORAL, MEDIANTE COMISIÓN DE SERVICIOS, DE LOS PUESTOS DE TRABAJO DENOMINADOS “AUXILIAR ADMINISTRATIVO/A DE ATENCIÓN AL PÚBLICO”, CON NÚMEROS 030006008 O 030006017 DE LA RELACIÓN DE PUESTOS DE TRABAJO**

**DATOS PERSONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| **1er Apellido** | **2º Apellido** |
|  |  |
| **Nombre** | **DNI** |
|  |  |
| **Teléfono** | **Correo electrónico** |
|  |  |

**DESTINO ACTUAL**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Código R.P.T.** | **Denominación del puesto de trabajo** | **Grupo/Subgrupo** | **Nivel C.D** | **C. Específico** |
|  |  |  |  |  |

**PUESTO DE TRABAJO QUE SOLICITA DESEMPEÑAR EN COMISIÓN DE SERVICIOS:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Código R.P.T.** | **Denominación del puesto de trabajo** | **Grupo/Subgrupo** | **Nivel C.D** | **C. Específico** |
|  |  |  |  |  |

El/la abajo firmante SOLICITA participar en la convocatoria a que se refiere la presente instancia mediante comisión de servicios y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne, en la fecha de finalización del plazo de presentación de solicitudes, los requisitos y condiciones generales de participación, y aquellos específicos exigidos en las bases de la convocatoria que regulan la provisión del puesto de trabajo.

En San Cristóbal de La Laguna a ……………. de ………………………… de 2025.

**Firma**

**Documentos Adjuntos:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |