



AYUNTAMIENTO

DE

ALDEA DEL FRESNO

Plaza de la Constitución 2 – Telef. 91 863 70 02 – Fax: 91 863 76 61.
28620 Aldea del Fresno (Madrid).

www.aldeadelfresno.com

SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS PARA POLICÍA LOCAL
BESCAM

DATOS PERSONALES

Apellidos:.....
Nombre:..... DNI:.....
Fecha de nacimiento: Sexo:
Dirección: Teléfono/s:
Localidad Provincia: C. P.:.....

DATOS DE LA CONVOCATORIA:

Fecha de publicación de la convocatoria: B.O.C.M: 4/7/2008; B.O.E: 18/7/2008
Cuerpo / Escala: Policía Local / Administración Especial
Subescala: Servicios Especiales Forma de selección: Oposición Libre.

TÍTULOS ACADÉMICOS OFICIALES

Exigidos en la convocatoria:
Centro y Fecha de expedición:

DOCUMENTACIÓN APORTADA:

- Fotocopia compulsada del DNI.
- Anexo III, de la Orden 1148/1997, de 24 de septiembre.
- Permiso de conducción clase B.

El interesado solicita ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia, y ser ciertos los datos consignados en ella, y que **reúne los requisitos exigidas para ingresar en el Cuerpo de Policía del Ayuntamiento de Aldea del Fresno (Madrid) conforme a lo regulado en la Base Segunda de la Orden 1148/1997**, de 24 de septiembre, del Consejo de Presidencia de la Comunidad de Madrid y las señaladas en la convocatoria citada, comprometiéndose a probar documentalmente los mismos.

En a, de de 2008.
(firma)

EXMO. SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE ALDEA DEL FRESNO.



AYUNTAMIENTO

www.aldeadelfresno.com

DE

ALDEA DEL FRESNO

Plaza de la Constitución 2 – Telef. 91 863 70 02 – Fax: 91 863 76 61.
28620 Aldea del Fresno (Madrid).

ANEXO III

AUTORIZACION PARA SOMETERSE A LAS PRUEBAS MEDICAS QUE SE DETERMINEN PARA EL INGRESO EN EL CUERPO DE POLICIA LOCAL DEL AYUNTAMIENTO DE ALDEA DEL FRESNO A TRAVES DE LA CATEGORIA DE POLICIA

Primer apellido:

Segundo apellido:

Nombre:

D.N.I:Edad:

AUTORIZO por la presente al Equipo Médico designado para la realización de la prueba de “reconocimiento médico”, establecida en el proceso de selección para el ingreso a través de la categoría de Policía, en el Cuerpo de Policía Local del Ayuntamiento de Aldea del Fresno, a realizar las exploraciones médicas necesarias, así como a proceder a la extracción de sangre y a la analítica de sangre y orina para la determinación de los parámetros que se consideren necesarios.

Al mismo tiempo declaro que me estoy administrando la siguiente medicación:

.....
.....

(Indicar el nombre comercial de los medicamentos o indicar la composición en caso de no recordarlo).

Y para que así conste firmo la presente autorización ena dede 200..

FIRMADO: