**Área de Economía y Hacienda**

**Tesorería**

**SOLICITUD BECA DE FORMACIÓN EN GESTIÓN DE TESORERÍA DE LAS ENTIDADES LOCALES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fotografía |  | Registro General de la Diputación de Alicante |

I. DATOS PERSONALES

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Primer apellido      | Segundo apellido      | Nombre      |
| Fecha de nacimiento      | Nacionalidad      | Sexo[ ] Hombre[ ] Mujer | Teléfonos:Fijo:      Móvil:       | DNI      |
| Domicilio      | Municipio      | Provincia      | Código Postal      | E-mail      |

II. TÍTULOS ACADÉMICOS OFICIALES

|  |  |
| --- | --- |
| Títulos oficiales      | Fecha de expedición      |

III. ESTUDIOS DE POSTGRADO

|  |  |
| --- | --- |
|       | Fecha de expedición      |

EL/LA ABAJO FIRMANTE: **Solicita** sea admitido/a a las pruebas selectivas a la que se refiere la presente solicitud. **Declara** que son ciertos los datos consignados en esta solicitud, y que acepta en todos sus términos las bases de la presente convocatoria, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud, en cualquier momento del proceso.

…     ., a …     ……… de …     …. de …     …

Firma,