**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,