



**MÉRIDA**  
CONSORCIO  
CIUDAD MONUMENTAL,  
HISTÓRICO-ARTÍSTICA  
Y ARQUEOLÓGICA  
C/ Santo Julio 5  
06800 Mérida (Badajoz)  
CIF: S-0600396F  
Tf.: 924 004 908  
Fax: 924 004 916  
www.consorciomerida.org

Anexo I

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN PRUEBAS SELECTIVAS PARA  
CONSTITUIR BOLSA DE TRABAJO DE PEONES DE EXCAVACIONES  
ARQUEOLÓGICAS – CONVOCATORIA DE FECHA 16 octubre 2018.**

**DNI** \_\_\_\_\_  
**APELLIDOS** \_\_\_\_\_  
**NOMBRE** \_\_\_\_\_  
**FECHA NACIMIENTO** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
**TELÉFONO FIJO** \_\_\_\_\_ **TEL. MÓVIL** \_\_\_\_\_  
**CORREO ELECTRÓNICO** \_\_\_\_\_  
**DOMICILIO: CIUDAD** \_\_\_\_\_  
**CALLE O PLAZA** \_\_\_\_\_ **Nº.** \_\_\_\_\_  
**PROVINCIA** \_\_\_\_\_ **CÓDIGO POSTAL** \_\_\_\_\_

**EXPONE** Que solicita ser admitido como aspirante para participar en las pruebas selectivas para constituir bolsa de trabajo en la categoría arriba indicada, convocadas por resolución del Director de fecha 16 octubre 2018, declarando expresamente que reúne todos los requisitos para participar en las pruebas selectivas.

**RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS:**

A/ Acreditativos de requisitos de admisión:

- 1.- Fotocopia del D.N.I.
  - 2.- Fotocopia del Justificante de ingreso de los derechos de examen.
  - 3.- Fotocopia compulsada de la titulación académica exigida.
- \_\_\_ a \_\_\_ Fotocopia compulsada de certificación de discapacidad

B/ Exención de tasa: \_\_\_\_\_

Para eximirse de tasa por estar en la situación legal de desempleo sin estar inscrito como mejora de empleo, se acreditará con el siguiente documento expedido por el SEXPE:

**Informe de periodo ininterrumpido inscrito en situación de desempleo.**







**MÉRIDA**

CONSORCIO  
CIUDAD MONUMENTAL,  
HISTÓRICO-ARTÍSTICA  
Y ARQUEOLÓGICA

C/ Santa Julia 5  
06800 Mérida (Badajoz)  
CIF: S-0600396F  
Tf.: 924 004 908  
Fax: 924 004 916  
www.consorcioerida.org

De otras entidades:

| Nº.   | Denominación | Duración |
|-------|--------------|----------|
| _____ | _____        | _____    |
| _____ | _____        | _____    |
| _____ | _____        | _____    |
| _____ | _____        | _____    |
| _____ | _____        | _____    |
| _____ | _____        | _____    |
| _____ | _____        | _____    |
| _____ | _____        | _____    |
| _____ | _____        | _____    |

**SOLICITA** sea admitido como aspirante para la realización de las pruebas.

Mérida, a \_\_\_\_\_ .

Fdo.- \_\_\_\_\_

**AL DIRECTOR DEL CONSORCIO DE LA CIUDAD MONUMENTAL DE  
MÉRIDA**