**ANEXO II**

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN**

**RESOLUCIÓN:**

**ÁMBITO:**

**CATEGORÍA:**

**DATOS PERSONALES:**

Apellidos y nombre:………………………………………………………………..

D.N.I. …………………………………………………………………………………

Centro de trabajo/Unidad Orgánica (plaza básica)………………………………

………………………………………………………………………………………..

Teléfonos de contacto:………………………………………………………………

Solicita ser admitido/a en la convocatoria de Acoplamiento Interno Previo aprobada

por la resolución citada.

Requisito Vascuence: (sólo cuando proceda)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_

Firma