



**SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ PROVES SELECTIVES ARQUITECTES/
ARQUITECTES TÈCNICS**

CATEGORIA: _____

PROJECTE: _____

DADES PERSONALS

Llinatges i nom _____

DNI _____ Data naixement _____

Domicili _____

Codi postal _____ Població _____

Telèfon _____

TITOL ACADÈMIC EXIGIT _____

Centre i data d'expedició _____

MÈRITS QUE APORTA:

EXPERIÈNCIA PROFESSIONAL

El/la qui subscriu sol·licita ser admès/essa a les proves selectives a les quals fa referència aquesta instància. Declara que són certes les dades que ha consignat i que compleix les condicions que s'exigeixen a la convocatòria.

Palma de Mallorca, _____ de _____ 2008

Nom i llinatges

Sgt.