

Nombre: \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_

D.N.I.: \_\_\_\_\_ edad: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

¿ESTA EN POSESION DE LA TITULACION ACADEMICA EXIGIDA? (Bachiller o equivalente)

SI

NO

¿ESTA EN POSESION DE LOS PERMISOS DE CONDUCCION NECESARIOS?

SI

NO

DE SER ELEGIDO: ¿SERÍA LA PRIMERA VEZ QUE PARTICIPA EN EL CURSO?

SI

NO

Si tiene parentesco o vinculación con algún afiliado al Sindicato de la Policía Local de Cádiz (SPL) detalle con quién (nombre y apellidos) y el grado (hijo, hermano, yerno, amigo...etc.)

OBSERVACIONES \_\_\_\_\_

Cádiz a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_

Firmado: \_\_\_\_\_

### ES IMPORTANTE SABER ANTES DE CUBRIR LA SOLICITUD:

Que el hecho de firmar la presente solicitud conlleva la aceptación plena y acatamiento de las medidas que el Sindicato de Policía Local de Cádiz –como entidad organizadora del curso- pueda tomar en el orden formal, organizativo o disciplinario.

**SE RUEGA:** Rellenar los datos que se piden con letra muy clara, y en MAYÚSCULAS siempre que sea posible.

Las preguntas se responderán con un "SI", con un "NO", o con un "EN TRÁMITE", según proceda. Si se desea aclarar cualquier extremo, se detallará en el apartado "OBSERVACIONES".

Junto con la presente solicitud, se deberá hacer entrega de una **foto actual**, tamaño carnet del solicitante. Así como presentar y retirar la documentación exigida (titulación y carnets).