

## SOLICITUD DE ACCESO A PRUEBAS SELECTIVAS DE AEDL

### DATOS PERSONALES

1 <sup>er</sup> APELLIDO:		
2º APELLIDO:		NOMBRE:
NIF:	FECHA NACIMIENTO:	SEXO:
DOMICILIO:		NÚMERO:
PROVINCIA:		PISO:
MUNICIPIO:		
C.P.:	TLFNO. FIJO:	TLFNO. MÓVIL:

ZONA 1	
Entidad	Plazas
Ayto. Nuñomoral	1
Ayto. La Pesga	1
Manc. Valle Ambroz	1

ZONA 2	
Entidad	Plazas
Ayto. Jarandilla de la Vera	1
Ayto. Losar de la Vera	1
Ayto. Jaraiz de la Vera	1
Ayto. Madrigal de la Vera	1

ZONA 3	
Entidad	Plazas
Ayto. Cilleros	1
Manc. Valle Alagón	2
Manc. Rivera Fresnedosa	1

ZONA 4	
Entidad	Plazas
Ayto. Casar de Cáceres	1
E.L.M. Valdesalor	1
Ayto. Almoharín	1
Ayto. Arroyomolinos	1
Manc. Villuercas-Ibores-Jara	3
Manc. Zona Centro	3
Manc. Sierra de San Pedro	2
Manc. Comarca de Trujillo	2
Manc. Riberos del Tajo	1

ZONA 5	
Entidad	Plazas
Ayto. Olivenza	2
U.P. Badajoz	1
Manc. Lácara Los Baldíos	1
Ayto. Albuquerque	2

ZONA 6	
Entidad	Plazas
Ayto. Mérida	2
Ayto. Montijo	1
Manc. Municipios Centro	2
Ayto. Valdelacalzada	1
Manc. Tierra de Barros	1
Manc. Tierra Barros-Rio Matachel	1

ZONA 7	
Entidad	Plazas
Manc. Guadiana	1
Manc. Serena-Vegas Altas	2
Manc. La Serena	1

ZONA 8	
Entidad	Plazas
Manc. Tentudía	1
Manc. Comarca de Llerena	1
Manc. Rio Bodión	1

### ZONA A LA QUE OPTA (obligatorio seleccionar sólo una zona)

1	2	3	4	5	6	7	8

Orden de preferencia de entidades dentro de la zona seleccionada:

- |         |         |         |
|---------|---------|---------|
| 1)..... | 2)..... | 3)..... |
| 4)..... | 5)..... | 6)..... |
| 7)..... | 8)..... | 9)..... |

El abajo firmante declara cumplir con todos los requisitos establecidos para poder participar en el proceso selectivo.

Firma