**ANEXO II**

**MODELO DE INSTANCIA DE PARTICIPACION**

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRE

DNI

DOMICILIO

LOCALIDAD

TELÉFONO

CORREO ELECTRONICO

SOLICITA:

Tomar parte en las pruebas de selección para la contratación de ................................... ... ............................................................ ... ,

en el Consorcio Universitario de la UNED en Ponferrada, según Convocatoria de 15 de octubre de 2020.

DECLARA:

Reunir los requisitos que en la convocatoria se especifican.

Ponferrada, a ......... de ....................... de 2020.