



# AYUNTAMIENTO DE SAN MARTÍN DE LA VEGA

## SOLICITUD PARA FORMAR PARTE EN EL PROCESO SELECTIVO PARA LA COBERTURA DE DOCE PLAZAS DE POLICÍA LOCAL, CONCURSO-OPOSICIÓN, TURNO LIBRE DEL AYUNTAMIENTO DE SAN MARTÍN DE LA VEGA (OEP 2023 y 2025)

### DATOS PERSONALES

(Por favor, escriba en mayúsculas o en letra legible)

<b>Primer apellido</b>		<b>Segundo apellido</b>					
<b>Nombre</b>		<b>Tipo de documento</b> D.N.I. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Tarjeta residencia <input type="checkbox"/>			<b>Nº documento identidad</b>		
<b>Vía pública</b>		<b>Nº</b>	<b>Portal</b>	<b>Bloque</b>	<b>Escalera</b>	<b>Piso</b>	<b>Puerta</b>
<b>Código postal</b>	<b>Municipio</b>	<b>Provincia</b>		<b>Teléfono fijo</b>			
<b>Teléfono móvil</b>		<b>Correo electrónico:</b>					

### REQUISITOS EXIGIDOS EN LA CONVOCATORIA

- Tener nacionalidad española.
- Tener dieciocho años de edad.
- Estar en posesión de la titulación de Bachiller, Técnico o equivalente. En caso de titulaciones obtenidas en el extranjero se deberá estar en posesión de la correspondiente convalidación o credencial que acredite la homologación.
- Cumplir las condiciones físicas y psíquicas exigibles para ejercer adecuadamente las correspondientes funciones.
- No haber sido separado mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones públicas o de los órganos constitucionales o estatutarios de las Comunidades Autónomas, ni hallarse en inhabilitación absoluta o especial para empleos o cargos públicos por resolución judicial.
- Carecer de antecedentes penales.
- Estar en posesión del permiso de conducir de la clase B o equivalente.
- No haber sido condenado por sentencia firme por ningún delito contra la libertad e indemnidad sexual, conforme a lo dispuesto en el artículo 57.1 de la Ley Orgánica 8/2021, de 4 de junio, de protección integral de la infancia y la adolescencia frente a la violencia.
- Recibo de haber abonado los derechos de examen de 27,00 euros mediante ingreso o transferencia en la siguiente cuenta bancaria: ES95 0049 4016 2326 1413 7443
- Autorización, debidamente firmada, para someterse a las pruebas médicas (**Anexo V**).

El abajo firmante **DECLARA** que son ciertos todos los datos consignados en la presente solicitud y **que reúne los requisitos exigidos en la convocatoria** publicada en el B.O.E. nº 166 de fecha 11 de julio de 2025.

#### SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE SAN MARTÍN DE LA VEGA (MADRID)

El tratamiento de los datos de carácter personal que se recogen se sujeta a lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, así como por la Ley 8/2012, de 28 de diciembre, de Medidas Fiscales y Administrativas y demás normativa aplicable. El interesado/a podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la legislación aplicable, dirigiéndose por escrito al Ayuntamiento de San Martín de la Vega, Plaza de la Constitución nº 1, 28330 San Martín de la Vega (Madrid).



## AYUNTAMIENTO DE SAN MARTÍN DE LA VEGA

---

En consecuencia, SOLICITA SER ADMITIDO/A a la provisión de las plazas reseñadas.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025

*(firma)*

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE SAN MARTÍN DE LA VEGA (MADRID)**

El tratamiento de los datos de carácter personal que se recogen se sujeta a lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, así como por la Ley 8/2012, de 28 de diciembre, de Medidas Fiscales y Administrativas y demás normativa aplicable. El interesado/a podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la legislación aplicable, dirigiéndose por escrito al Ayuntamiento de San Martín de la Vega, Plaza de la Constitución nº 1, 28330 San Martín de la Vega (Madrid).