

ANEXO I

SOLICITUD DE ADMISION A LAS PRUEBAS SELECTIVAS

Para la ejecución del **PROYECTO DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA MENORES CON NECESIDADES EDUCATIVAS**

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
D.N.I.	FECHA NACIMIENTO	DOMICILIO
CODIGO POSTAL	POBLACION	TELEFONO DE CONTACTO

Puesto de trabajo al que se presenta:	
--	--

RELACION DE DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA A ESTA INSTANCIA (marque con una X)

<input type="checkbox"/>	Fotocopia del D.N.I. o pasaporte
<input type="checkbox"/>	Baremación de méritos formativos
<input type="checkbox"/>	Fotocopia del Permiso de conducir

El/la abajo firmante solicita ser admitido a las pruebas selectivas a la que se refiere la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, que reúne las condiciones exigidas para el desempeño de las funciones señaladas en la convocatoria anteriormente citada, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en la solicitud.

, a de de 201_

(Firma)

Sr. PRESIDENTE DE LA MANCOMUNIDAD DE SERVICIOS SOCIALES DE CASTAÑEDA, PENAGOS, SANTA MARÍA DE CAYON Y SARO