

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