



Anexo I

**SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS PARA LA CREACIÓN DE UNA
BOLSA DE TRABAJO DE OPERARIO DE SERVICIOS MÚLTIPLES**

NOMBRE _____ Y

APELLIDOS: _____

DNI: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

DOMICILIO: _____

LOCALIDAD: _____

TELÉFONO: _____

MAIL: _____

DECLARA:

- Que no padece enfermedad ni defecto físico o psíquico que le incapacite para el ejercicio de su cargo.
- Que no está incurso/a en ninguna de las incapacidades establecidas en las disposiciones vigentes.

ADJUNTA

- Fotocopia del DNI
- Fotocopia certificado de Escolaridad
- Fotocopia del carnet de conducir clase B
- Fotocopia acreditativa de los méritos alegados:

EXPERIENCIA PROFESIONAL (copia contratos e informe de vida laboral)

FECHA INICIO CONTRATO	FECHA FIN CONTRATO	PUESTO	FUNCIONES

FORMACIÓN

FECHA	ENTIDAD	DENOMINACION	HORAS

SOLICITA

Que se le admita en las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia.

En Taramundi, a de de 2019

(Firma del solicitante)