



AYUNTAMIENTO DE COAÑA

Código de Documento
ADL15I000U

Código de Expediente
ADL/2021/1

Fecha y Hora
10/02/2021 12:43

Código de Verificación Electrónica (COVE)



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
- Fotocopia acreditativa de los méritos alegados

EXPERIENCIA PROFESIONAL (copia contratos e informe de vida laboral):

FECHA INICIO CONTRATO	FECHA FIN CONTRATO	PUESTO	FUNCIONES



AYUNTAMIENTO DE COAÑA		
Código de Documento ADL15I000U	Código de Expediente ADL/2021/1	Fecha y Hora 10/02/2021 12:43
Código de Verificación Electrónica (COVE)	 3M3N116I0D6J2J500YKT	

FORMACIÓN:

FECHA	ENTIDAD	DENOMINACIÓN	HORAS

SOLICITA:

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

En Coaña, a de de 2021.

(Firma del solicitante)