



AYUNTAMIENTO DE COAÑA

Código de Documento
ADL13I004B

Código de Expediente
ADL/2019/27

Fecha y Hora
01/10/2019 12:45

Página 1 de 1

Código de Verificación Electrónica (COVE)



3U4N132K3N1Z4P6V0OSP

ANEXO I

SOLICITUD DE ADMISIÓN AL PROCESO SELECTIVO PARA LA CREACIÓN DE UNA BOLSA DE EMPLEO DE AUXILIARES DE AYUDA A DOMICILIO PARA EL AYUNTAMIENTO DE COAÑA

1º APELLIDO:

2º APELLIDO:

NOMBRE:

DNI:

FECHA DE NACIMIENTO:

DOMICILIO:

LOCALIDAD:

TITULACIÓN:

TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

EXPONE: Que desea participar en las pruebas selectivas para la creación de una bolsa de Ayuda a Domicilio y para ello,

DECLARA:

- Que reúne todos y cada uno de los requisitos exigidos en la base cuarta reguladora de este proceso selectivo.
- Que son ciertos los datos consignados en esta solicitud.
- Que reúne las condiciones exigidas para ingresar al servicio de la Administración y las especialmente señaladas en la convocatoria que rige este proceso selectivo, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en su solicitud.
- Que dispone de vehículo para realizar los desplazamientos que se requieran realizar por necesidades del servicio.
- Que acompaña a la solicitud la siguiente documentación:
 - Fotocopia DNI.
 - Fotocopia de la titulación exigida en las bases de esta convocatoria.
 - Fotocopia del carnet de conducir.
 - Currículum Vitae acreditado.
 - Anexo II

En _____, a _____ de octubre de 2019.

Firma: