



AYUNTAMIENTO DE BÉRCHULES
Plaza Constitución nº 1, CP 18451
Tif: 958769001 Fax:958852524
Email: aytoberchules@gmail.com
CIF: P1803100E

ANEXO I

SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN LA SELECCIÓN DE UN FUNCIONARIO/A INTERINO/A, MEDIANTE CONCURSO DE MÉRITOS LIBRE Y EXPOSICIÓN DE MEMORIA CON ENTREVISTA PERSONAL, DE UN/A TÉCNICO/A DE INCLUSIÓN SOCIAL PARA LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA EXTRAORDINARIO DE APOYO ECONÓMICO A MUNICIPIOS PARA LA CONTRATACION DE UN/A TÉCNICO/A DE INCLUSION SOCIAL EN EL MUNICIPIO DE BÉRCHULES.

DNI PASAPORTE/NIE:
NOMBRE:
PRIMER APELLIDO:
SEGUNDO APELLIDO:
FECHA DE NACIMIENTO:
NACIONALIDAD:
DOMICILIO:
C.P:
MUNICIPIO:
PROVINCIA:
CORREO ELECTRÓNICO:
TELÉFONO:

TITULACIÓN ACADÉMICA:

OTROS DATOS:

SOLICITUD, DECLARACION, LUGAR, FECHA Y FIRMA.

El/La abajo firmante SOLICITA ser admitido/a a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia, DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella y que reúne las condiciones exigidas para el ingreso y las especialmente señaladas en la convocatoria citada, AUTORIZA al Ayuntamiento de Bérchules para que los datos de localización que constan en la solicitud puedan ser utilizados para comunicaciones referentes al proceso selectivo objeto de la misma y se COMPROMETE aprobar todos los datos que figuran en esta solicitud.

En _____, a _____ de _____ de _____.

El /La solicitante

Fdo.: _____

SR. ALCALDE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE BÉRCHULES

DILIGENCIA PARA HACER CONSTAR QUE LAS PRESENTES BASES Y LA CONVOCATORIA HAN SIDO APROBADOS POR EL ALCALDE MEDIANTE RESOLUCIÓN DE FECHA 24 DE SEPTIEMBRE DE 2018