



PERSONAL.-

ANEXO: SOLICITUD AUXILIARES AYUDA A DOMICILIO DEPENDENCIA

NO CUMPLIMENTAR ESTOS ESPACIOS, RESERVADOS PARA LA ADMINISTRACION			
NEGOCIADO	Nº EXPEDIENTE	REGISTRO ENTRADA	
PERSONAL		Nº	
		FECHA	
DATOS DEL SOLICITANTE			
APELLIDOS Y NOMBRE :		DNI:	
DOMICILIO: CALLE Y Nº			
LOCALIDAD:	PROVINCIA:	TELEFONO:	CORREO ELECTRONICO:

**EXPONE:**

PRIMERO. Que conoce la convocatoria para participar en el proceso de selección de puesto que indica.

SEGUNDO. Que cree reunir todas y cada una de las condiciones exigidas en las bases de la convocatoria para la plaza que se indica.

TERCERO. Que responde de la exactitud de los datos consignados en esta solicitud y conoce las consecuencias derivadas de la inexactitud de estos datos.

SOLICITA: Participar en el proceso de selección de la plaza indicada.

FECHA:

FIRMA: