



Ayuntamiento de Lominchar

C/Cambroneras, 36 45212 Lominchar (Toledo)

CIF: P-4508600-F

Telf: 925 55 81 01

FAX: 925 55 83 27

e-mail: lominchar@diputoledo.es

SOLICITUD PARA LA INCLUSIÓN EN LA BOLSA DE TRABAJO PARA SOCORRISTAS

Nombre y Apellidos:

DNI/NIE

Dirección:

Municipio/Provincia:

Teléfono Fijo:

Teléfono Móvil:

Email:

OBJETO DE LA SOLICITUD

PRIMERO. Que vista la convocatoria para participar en el proceso de selección para conformar la bolsa de trabajo para SOCORRISTAS conforme a las bases que se publicaron en la página web y en el Tablón de Anuncios del Ayuntamiento.

SEGUNDO. Que cree reunir todas y cada una de las condiciones exigidas en las bases referidas a la fecha de expiración del plazo de presentación de solicitudes.

TERCERO. Que declara conoce las bases generales de la convocatoria relativas a las pruebas de selección para constituir la bolsa de trabajo para SOCORRISTAS.

Por todo lo cual, **SOLICITO** que se admita esta solicitud para la pruebas para el proceso de selección para la constitución de una bolsa de trabajo para personal laboral y declaro bajo mi responsabilidad ser ciertos los datos que se consignan.

DOCUMENTACIÓN APORTADA:

-
-
-
-

En Lominchar, a

de

de 2018.

FIRMA

