



Ayuntamiento de Castrocalbón

SOLICITUD DE ADMISIÓN PARA LA SELECCIÓN DE PERSONAL LABORAL TEMPORAL CATEGORIA PEON- TAQUILLAS PISCINAS POR CONCURSO - OPOSICION. (ANEXO I)

PLAZA : PEONES -TAQUILLAS PISCINAS MUNICIPALES

DATOS PERSONALES

Primer apellido: _____

Segundo apellido _____

Nombre: _____ DNI N° _____

Domicilio: C/ _____ N° _____ Piso _____

Localidad _____ Provincia _____ C/P _____

Teléfono _____ correo electrónico _____

B) DOCUMENTOS QUE SE APORTAN

FOTOCOPIA DNI O NIE

INFORME DE LA VIDA LABORAL ACTUALIZADA.

TARJETA/CERTIFICADO DE DESEMPLEO

CERTIFICADO DE SERVICIOS ADMON/EMPRESA PRIVADA

TITULOS/DIPLOMAS BACHILLERATO / FP ADMINISTRATIVOS

OTROS _____

C) SOLICITUD

Solicita ser admitido a las pruebas selectivas a que hace referencia esta instancia y DECLARA que son ciertos los datos que se consignan para el acceso a las pruebas selectivas de DOS peones-taquillas Piscinas Municipales y se compromete a acreditar documentalmente los datos que se indican en la solicitud.

En especial , DECLARA

- No padecer enfermedad o defecto físico que impida desarrollar las funciones del puesto de trabajo.
- No haber sido separado del servicio de cualquier Administración Pública o inhabilitado para el ejercicio de funciones públicas.

En Castrocalbón, a _____ de _____ de 2018.

Fdo _____

Sr. Alcalde- Presidente del Excmo. Ayuntamiento de Castrocalbón (León)

Ayuntamiento de Castrocalbón

C/ La Plaza nº 6, Castrocalbón. 24760 (León). Tfno. 987668022. Fax: 987668296



Ayuntamiento de Castrocalbón

SOLICITUD DE ADMISIÓN PARA LA SELECCIÓN DE PERSONAL LABORAL TEMPORAL CATEGORIA SOCORRISTAS ACUATICOS POR CONCURSO MERITOS (ANEXO I)

PLAZA : SOCORRISTAS PISCINAS MUNICIPALES -DATOS PERSONALES

Primer apellido: _____

Segundo apellido _____

Nombre: _____ DNI Nº _____

Domicilio: C/ _____ Nº _____ Piso _____

Localidad _____ Provincia _____ C/P _____

Teléfono _____ correo electrónico _____

B) DOCUMENTOS QUE SE APORTAN

FOTOCOPIA DNI O NIE

INFORME DE LA VIDA LABORAL ACTUALIZADA.

TARJETA/CERTIFICADO DE DESEMPLEO

CERTIFICADO DE SERVICIOS ADMON/EMPRESA PRIVADA

TITULOS/DIPLOMAS /CURSOS

OTROS _____

C) SOLICITUD

Solicita ser admitido a las pruebas selectivas a que hace referencia esta instancia y DECLARA que son ciertos los datos que se consignan para el acceso a las pruebas selectivas de DOS SOCORRISTAS Piscinas Municipales y se compromete a acreditar documentalmente los datos que se indican en la solicitud.

En especial , DECLARA

- No padecer enfermedad o defecto físico que impida desarrollar las funciones del puesto de trabajo.
- No haber sido separado del servicio de cualquier Administración Pública o inhabilitado para el ejercicio de funciones públicas.

En Castrocalbón, a _____ de _____ de 2018.

Fdo _____

Sr. Alcalde- Presidente del Excmo. Ayuntamiento de Castrocalbón (León)

Ayuntamiento de Castrocalbón

C/ La Plaza nº 6, Castrocalbón. 24760 (León). Tfno. 987668022. Fax: 987668296