

INSTANCIA: PROCESO SELECTIVO PARA A AMPLIACIÓN DAS LISTAXES DE CONTRATACIÓN TEMPORAL TRABALLADOR/A SOCIAL DO CONCELLO DE RIANXO

(Cubrir en maiúsculas todos os campos)

Datos da persoa aspirante

D/D. ^a		DNI núm.	
Enderezo para notificacións (rúa, núm., escaleira, piso, letra, parroquia)			Código Postal
Concello e Provincia	Teléfono/s	Correo electrónico	

EXPOÑO:

Que desexo participar no proceso selectivo de TRABALLADOR/A SOCIAL

A tal fin, ACHEGO a seguinte documentación:

- Copia do documento identificador
- Copia da titulación requirida
- Copia do título do Celga 4 ou equivalente
- Anexo II declaración responsable (posesión dos orixinais)
- Anexo III declaración responsable (cumprimento dos requisitos)

Outros documentos:

--

Polo exposto **SOLICITO**, previos os trámites oportunos, se me inclúa no mencionado proceso selectivo.

Rianxo, ____ de _____ de 2024

Sinatura do solicitante ou representante
(achégase autorización asinada ou poder notarial)

Sinatura

--

Á ALCALDÍA DO CONCELLO DE RIANXO