



CONCELLO DE CAMARIÑAS
A CORUÑA

MODELO DE SOLICITUDE
(ANEXO I) DATOS PERSOAIS DO SOLICITANTE

1º APELIDO:	2º APELIDO:	NOME:	
D.N.I./N.I.E./PASAPORTE Nº:	DATA DE NACEMENTO:	NACIONALIDADE:	
NÚMERO DE AFILIACIÓN Á SEGURIDADE SOCIAL			
ENDEREZO:	C.P.:	LOCALIDADE:	PROVINCIA:
ENDEREZO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN:		TELÉFONO 1:	TELÉFONO 2:

<p>EXPOÑO: Á vista da convocatoria para bolsa de emprego para AUXILIAR DE MUSEO, DECLARANDO reunir todas e canda unha das condicións que se esixen na base terceira da convocatoria, e co coñecemento e expresa aceptación de tódolos termos da mesma,</p>
<p>SOLICITA: A participación no proceso selectivo de referencia de conformidade coas bases da convocatoria.</p>

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA

--

DATA E SINATURA DO SOLICITANTE
En Camariñas, a ___ de _____ de 20