



CONCELLO DE CAMARIÑAS
A CORUÑA

MODELO DE SOLICITUDE (ANEXO II)

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:	

EXPOÑO:

Á vista da convocatoria para bolsa de emprego **para AEDL**, 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,

SOLICITA:

A participación no proceso selectivo de referencia de conformidade coas bases da convocatoria.

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA

(Deberá achegar toda documentación de conformidade coa Base Cuarta).

DATA E SINATURA DO SOLICITANTE

En Camariñas, a ___ de _____ de 2025

SRA. ALCALDESA DO CONCELLO DE CAMARIÑAS.”