



Ayuntamiento de Cogeces del Monte

SOLICITUD
PLAZA SOCORRISTA
PISCINAS VERANO **2025**

Fecha de Entrada en Registro:

DATOS PERSONALES

Fecha
de Nacimiento: / /

Apellidos

Nombre

Teléfono

Domicilio

Número

Piso

Puerta

Código Postal

Localidad

Provincia

DOCUMENTACIÓN QUE APORTA:

- . Solicitud, debidamente cumplimentada
- . Curriculum Vitae (adjuntar méritos para su baremación).
- . Fotocopia compulsada del D.N.I.
- . Fotocopia compulsada del Carné o titulación de Socorrista Acuático.

SOLICITA:

- Tomar parte en el procedimiento selectivo para la provisión de dicha plaza.

En....., a..... de..... de 2025

FIRMA DEL SOLICITANTE

FDO:.....

Sr. Alcalde- Presidente del Ayuntamiento de Cogeces del Monte