



Ayuntamiento de Cogeces del Monte

SOLICITUD PLAZA SOCORRISTA PISCINAS VERANO 2026	Fecha de Entrada en Registro:
---	-------------------------------

DATOS PERSONALES	Fecha de Nacimiento:	/	/
Apellidos	Nombre	Teléfono	
Domicilio	Número	Piso	Puerta
Código Postal	Localidad	Provincia	
Correo electrónico:			

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 2026

FIRMA DEL SOLICITANTE

FDO:.....

Sr. Alcalde- Presidente del Ayuntamiento de Cogeces del Monte