



Ayuntamiento de Cogeces del Monte

SOLICITUD
PLAZA SOCORRISTA
PISCINAS VERANO 2024

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
2024

FIRMA DEL SOLICITANTE

FDO:.....

Sr. Alcalde- Presidente del Ayuntamiento de Cogeces del Monte

