



**AYUNTAMIENTO DE
TORRECILLA DE LOS ÁNGELES**

Plaza de España. 1

10.869 - Cáceres – Extremadura - España

Tel.: 927 677 071- Fax: 927 677 012

Email: aytotorrecillaangeles@hotmail.com

www.torrecilladelosangeles.es

CIF: P-1018900-I

ANEXO I

D/DÑA. _____ con
D.N.I. número _____, mayor de edad, y con domicilio a efecto
de notificaciones en C/ _____ nº _____
de la localidad de _____, Provincia de
_____ con número de teléfono _____, y
correo electrónico _____

Enterado/a de la convocatoria y bases que regirán la contratación de DOS
PLAZAS DE SOCORRISTAS DE LA PISCINA MUNICIPAL DE TORRECILLA DE
LOS ÁNGELES, en régimen laboral de duración determinada,

EXPONE:

Que desea tomar parte en las pruebas selectivas para optar a dichas plazas.

DECLARA:

Que son ciertos los datos consignados en la presente instancia, y reúne
todos y cada uno de los requisitos exigidos en la base TERCERA de la
convocatoria, y en consecuencia,

SOLICITA:

Ser admitido/a a las pruebas selectivas convocadas de conformidad con las
bases que la rigen.

Acompaño a la solicitud la siguiente documentación (indicar la aportada):

- Copia compulsada del D.N.I. o documento que acredite fehacientemente la personalidad del/a aspirante.
- Copia Tarjeta de demanda de Empleo
- Copia compulsada del Título de Socorrista.
- Copia compulsada de los contratos de trabajo y Vida Laboral actualizada.
- Certificado de empadronamiento.
- Copia compulsada del título académico, en su caso, relacionado con el puesto de trabajo.
- Fotocopia compulsada de los cursos relacionados con el puesto de trabajo.
- Presentarán cumplimentado el FORMULARIO COVID facilitado.

En Torrecilla de los Ángeles, a ____ de _____ de 2021.

EL SOLICITANTE

Fdo.: _____

Sr^a. ALCALDESA – PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE TORRECILLA DE
LOS ÁNGELES.