



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE VALVERDE DEL FRESNO.

Praza da Constitución, 05. C.P. 10890 – Tfno.: 927 51 00 13 – e-mail: registro@valverdedelfresno.es

MODELO OFICIAL

D/Dña. _____, con
domicilio en _____,
C/_____, nº_____; en posesión de DNI
nº:_____, Teléfono:_____ a V.I. acude
y con el debido respeto:

EXPONE:

- Que conoce la convocatoria para proveer 4 plazas de socorristas acuáticos para la piscina municipal, temporada de baño 2023.
- Que reúne los requisitos establecidos en las bases de la convocatoria.
- Que a los efectos de la oportuna valoración de méritos, adjunto la siguiente documentación:

Por todo ello,

SOLICITO:

Que se admita la presente solicitud, con la documentación adjunta y tras los trámites legales a que haya lugar, se le dé por admitido al proceso selectivo correspondiente.

En Valverde del Fresno, a ___ de _____ de 2023.

Fdo.-_____.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE VALVERDE DEL FRESNO