



**SOLICITUD DE ADMISIÓN
BOLSA DE TRABAJO
SOCORRISTA ACUÁTICO 2019**

Registro

DATOS DEL SOLICITANTE

D./Dña. _____, con DNI _____,
domicilio en C/ _____ n° _____ de _____,
email _____ y teléfono _____

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA

RECONOCIMIENTO DE SERVICIOS EN ESTA ADMINISTRACIÓN

(Indique los servicios en esta administración que solicita sean reconocidos)

DOCUMENTACIÓN YA PRESENTADA EN ESTA ADMINISTRACIÓN

(Indique documentación ya aportada anteriormente en este Ayuntamiento para su inclusión en el expediente)

Documentación	Expediente y/o N° Registro Entrada

El/la abajo firmante SOLICITA ser admitido/a a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella y que reúne todos y cada uno de los requisitos de las bases de la convocatoria.

En _____,
a _____ de _____ de 20____

**Sr. Alcalde-Presidente
Ayuntamiento de Formentera del Segura**

(Firma del Solicitante)