

SOL· LICITUD PER FORMAR PART DE LA BORSA DE PEÓ D'OFICIS MÚLTIPLES

DADES PERSONALS/DATOS PERSONALES

Nom i cognoms/Nombre y apellidos		DNI	
En representació/En representación del meu fill/a		DNI	
A Adreça/Domicilio familiar del xiquet/a		Núm./ Nº.	Pl. Pta.
CP	Localitat/Localidad	Província/Provincia	
Tel.	c/e:		

EXPOSE/EXPONGO

PRIMER. Que vullc participar en el procés de selecció per a la constitució de la borsa de treball de peó d'oficis múltiples.

SEGON. Que cumplisc tots els requisits exigits en les bases de la borsa de treball de peó d'oficis múltiples.

TERCER. Que són certes totes les dades consignades en la present sol·licitud.

QUART. Que accepte totes les condicions de les bases de la borsa.

CINQUÉ. Que presente la documentació marcada amb X:

- Fotocòpia del DNI.
- Fotocòpia de la titulació exigida en els requisits.
- Fotocòpia dels mèrits per a la valoració de formació.
- Fotocòpia dels mèrits per a la valoració d'experiència.
- Altres.

SOL· LICITE /SOLICITE

Que esta sol·licitud tinga els efectes oportuns davant l'Ajuntament de Favara, i s'unisca a l'expedient del procés de selecció per a la Borsa de peó d'oficis múltiples.

Signatura/Firma	Registre d'entrada/registro de entrada
Data/Fecha:	



Alcaldia de l'Ajuntament de Favara