SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO DE SELECCIÓN DE SOCORRISTA PISCINA MUNICIPAL

SOLICITANTE:

Nombre y Apellidos:…………………………………………………

DNI:………………………………………………………………….........

Fecha de nacimiento:……………………………………………….

Teléfono:…………………………………………………………….......

Domicilio (Calle y Nº):…………………....................………………………

Localidad:………………………………………………………….

Provincia:………………………………………………………....

Código Postal:………………………………………………....

EXPONE: Que teniendo conocimiento de la convocatoria para la contratación de dos plazas de socorrista para la piscina municipal de Santa Cruz del Valle.

* DECLARA: Que cumplo con los requisitos contemplados para optar a la plaza convocada, teniendo constancia de que el incumplimiento de los mismos supone la exclusión de la participación en el proceso selectivo.

SOLICITA: Tomar parte en el concurso para ocupar un puesto de socorrista, para lo que se aporta la siguiente documentación:

* Fotocopia del Documento nacional de Identidad.
* Título de Técnico de Salvamento y Socorrismo.
* Documentos de contratación, formación de acuerdo con el apartado 2 de convocatoria.

En Santa Cruz del Valle a, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de  2018
(Firma)

  SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE SANTA CRUZ DEL VALLE