



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

SOLICITANTE:

Nombre y Apellidos:.....

DNI:.....

Fecha de nacimiento:.....

Teléfono:.....

Domicilio (Calle y N°):.....

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 2019
(Firma)

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE SANTA CRUZ DEL
VALLE