



Ayuntamiento de Chozas de Canales

ANEXO I:

MODELO DE SOLICITUD DE ADMISIÓN EN EL PROCESO SELECTIVO PARA CUBRIR 2 PLAZAS DE SOCORRISTA

D/D^a _____ con
D.N.I./N.I.E. nº _____, domicilio en la calle
_____ nº _____ del municipio de
_____ provincia de _____ y nº de
teléfono _____

SOLICITA:

Ser admitido/a para tomar parte en el proceso de selección de las plazas de socorrista, declarando conocer las Bases por las que se rige dicho proceso y reuniendo todos los requisitos exigidos.

Acompaño a la solicitud la siguiente documentación:

- ☐ Fotocopia D.N.I/ N.I.E
- ☐ Fotocopia de la titulación exigida
- ☐ Fotocopia de la tarjeta de demanda de empleo

En Chozas de Canales, a ____ de _____ 2022 .

Fdo: _____