



AYUNTAMIENTO DE EL ESPINAR

SOLICITUD DE ADMISION A PRUEBAS SELECTIVAS

1. DATOS PERSONALES

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
D.N.I.	Fecha nacimiento	Domicilio, Calle o plaza y nº
Localidad y Código Postal	Provincia	Teléfono

2. PLAZA O PUESTO DE TRABAJO A QUE ASPIRA

MONITOR/A ESCUELA DEPORTIVA MUNICIPAL

ESPECIALIDAD/ES DEPORTIVA/S SOLICITADA/S. MÁXIMO 5 MÓDULOS.

(MARCAR EN EL REVERSO DE LA SOLICITUD)

3.- DOCUMENTACION QUE SE ADJUNTA A LA PRESENTE SOLICITUD:

FOTOCOPIA D.N.I.

CURRICULUM-VITAE Y DOCUMENTACION JUSTIFICATIVA.

El/la abajo firmante solicita ser admitido/a al proceso selectivo a que se refiere la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne los requisitos exigidos en las Bases de la Convocatoria.

En _____ a ____ de _____ de 2019.

(Firma del solicitante)

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE EL ESPINAR. (SEGOVIA)

MÓDULOS SOLICITADOS

- Atletismo
- Baloncesto
- Ciclismo
- Deporte inclusivo
- Deporte social
- Escalada
- Fitness
- Fútbol sala
- Gimnasia rítmica
- Hípica
- Iniciación al deporte
- Natación
- Senderismo
- Pádel
- Patinaje
- Judo
- Raqueta: frontón, bádminton, tenis de mesa
- Polideportivo