

AYUNTAMIENTO DE EL ESPINAR

SOLICITUD DE ADMISIÓN 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
Correo electrónico:		

2. PLAZA O PUESTO DE TRABAJO A QUE ASPIRA

MONITOR/A ESCUELAS DEPORTIVAS

ESPECIALIDAD/ES DEPORTIVA/S SOLICITADA/S

☐	CICLISMO
☐	DEPORTE INCLUSIVO
☐	INICIACIÓN AL DEPORTE
☐	DEPORTE SOCIAL

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

- FOTOCOPIA D.N.I.
- CURRICULUM-VITAE Y DOCUMENTACIÓN 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 2022.
(Firma)

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