

ANEXO II

1.- POSTO DE TRABALLO A QUE ASPIRA:		
2.- CONVOCATORIA:		
3.- DATOS PERSOAIS:		
PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NOME
DATA NACEMENTO	DE LUGAR DE NACEMENTO	PROVINCIA DE NACEMENTO
DNI	DOMICILIO	TELEFONO
MUNICIPIO	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL
4.-FORMACIÓN (TITULOS)		
5.-A CUBRIR POR PERSOAS CON MINUSVALÍA:		
6.-DOCUMENTACIÓN QUE SE XUNTA:		
<input type="checkbox"/> a.-Fotocopia do DNI.		
<input type="checkbox"/> b.-Fotocopia do título correspondente.		
<input type="checkbox"/> c.-Fotocopia de tódolos documentos xustificativos dos méritos que se aleguen.		

O abaixo asinante solicita ser admitido/a ó concurso a que se refire a presente instancia e declara que son certos os datos obrantes nela, e que reúne as condicións esixidas nas bases da devandita convocatoria que declara coñecer, comprometéndose a probar documentalmente tódolos datos que figuran nesta solicitude.

En a de de 2015

Sinatura

SR. ALCALDE DO CONCELLO DE MALPICA DE BERGANTIÑOS (A CORUÑA)