



**Excmo. Ayuntamiento
de Ulea.**



INSTANCIA PARA PARTICIPAR EN EL PROCESO SELECTIVO DEL FORMADOR PARA PROGRAMA MIXTO DE EMPLEO FORMACIÓN “SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA DEPENDENCIA” PROYECTO 2016-03-95EFM-0014, VINCULADO AL CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD ATENCIÓN SOCIOSANITARIA A PERSONAS DEPENDIENTES EN INSTITUCIONES SOCIALES, CUYO ENTE PROMOTOR ES EL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ULEA.

D./D^a-----
con n^o de DNI-----, y domicilio en -----

teléfono de contacto----- e-mail-----

EXPONE

Que conoce el contenido de las bases que rigen la convocatoria del puesto del trabajo de FORMADOR, y acepta plenamente las mismas.

Que reúne todos los requisitos establecidos en las citadas bases siendo su interés participar en el proceso selectivo que regulan las mismas.

Que adjunta la relación de los méritos a valorar, junto a los documentos fehacientes que acreditan los mismos.

- DNI o fotocopia compulsada
- Tarjeta sanitaria o fotocopia compulsada
- Currículum Vitae
- Acreditación de los méritos como establecen las bases.

SOLICITA

Tomar parte de las pruebas selectivas de la convocatoria antes reseñada.

En -----a -----de 2017

El interesado,

Fdo.....

AL SEÑOR ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ULEA