



M.I. AJUNTAMENT DE BIAR

Plaça de la Constitució, 1
03410 Biar (Alacant)
C.I.F.: P-0304300-G
Telèfon: 5810374
Fax: 5810833

- PERSONAL -

PLAZA OBJETO DE LA CONVOCATORIA	B.O.P.
BOLSA DE TRABAJO AUXILIAR DE HOGAR	Nº 169 de 2/09/2016

DATOS PERSONALES

APELLIDOS: _____
NOMBRE: _____ D.N.I.: _____
FECHA DE NACIMIENTO: _____ NACIONALIDAD: _____
MINUSVÁLIDO: (Conteste SÍ o NO y documento que lo justifique) Si necesita algún tipo de adaptación especifique cual _____
DOMICILIO: _____ nº _____
LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____
CÓDIGO POSTAL: _____ TELÉFONOS: _____
TITULACIÓN (De la que se está en posesión conforme a la convocatoria): _____ _____

El/La abajo firmante SOLICITA:

Ser admitido a las pruebas selectivas convocadas para la constituir una bolsa de trabajo de auxiliar de hogar, dentro del personal funcionario interino del Ayuntamiento de Biar.

DECLARA: Que son ciertos los datos consignados en ésta instancia, y que reúne todas y cada una de las condiciones y requisitos exigidos en la convocatoria anteriormente citada,

Biar, de _____ de 2016

Firma:

SR. ALCALDE DEL M.I. AYUNTAMIENTO DE BIAR
DEPARTAMENTO DE PERSONAL
Plaza de la Constitución nº 1
03410 - BIAR - (Alicante)