ANEXO I

MODELO DE SOLICITUDE DE PARTICIPACIÓN FORMACIÓN BOLSA DE TRABALLO

DENOMINACIÓN DA PRAZA: **FISIOTERAPEUTA**

DATOS PERSOAIS:

Nome: _____Apelidos:_____

DNI:_____

Domicilio a efectos de notificación:

_____

_____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

TELÉFONO/S: _____

Pola presente solicito ser admitido/á as probas selectivas a que se refire a presente instancia e declaro que reúno as condicións esixidas na convocatoria para tomar parte no procedemento selectivo referido á data de expiración do prazo de presentación de instancias.

Acompáñase a seguinte documentación:

- Fotocopia compulsada do D.N.I. ( )
- Documentación acreditativa de posuír a titulación esixida para participar na convocatoria. ( )
- Documentación do coñecemento do galego.( )
- Documentos acreditativos dos méritos e servizos prestados a ter en conta na fase de concurso. Os documentos haberán de ser orixinais ou fotocopias compulsadas, previa exhibición do orixinal, segundo o trámite establecido no artigo 38.5 da Lei 30 de 1992,de 26 de novembro, do Réxime Xurídico das Administracións Públicas e do Procedemento Administrativo Común.( )

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

- Documentación acreditativa de pago da taxa por dereitos de exame ( )

En .....a.....de .....de 2011.

(Sinatura)

Sr Alcalde - Presidente do Concello de Boimorto