

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

con D.N.I. \_\_\_\_\_, domiciliado en C/ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, n<sup>o</sup> \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, con n<sup>o</sup> de

teléfono \_\_\_\_\_.

EXPONE:

Que enterado/a de la convocatoria de **1 PLAZA DE SOCORRISTA PARA PISCINA MUNICIPAL TEMPORADA 2.015**, y reuniendo los requisitos exigidos en la misma,

SOLICITO:

Sea admitida la presente solicitud y la documentación que se acompaña para participar en el procedimiento para cubrir dicha plaza.

Aceuchal, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.015.

Fdo.

DOCUMENTACIÓN:

- Fotocopia del D.N.I.
- Fotocopia compulsada del Título Oficial de Socorrista Acuático
- Fotocopia compulsada del Título de Primeros Auxilios