

**SOLICITUD DE PUESTO DE TRABAJO TEMPORAL: SOCORRISTAS**

NOMBRE Y APELLIDOS:

D.N.I.:

DIRECCIÓN:

TELEFONO:

CARGAS FAMILIARES:

PUESTO QUE SE SOLICITA:

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA, EN SU CASO:

- Fotocopia del D.N.I.
- Certificado de prestación de servicios.
- Fotocopia del Libro de Familia.
- Título de socorrista, especialidad de salvamento acuático, con actualizaciones.

El abajo firmante solicita ser admitido al procedimiento selectivo a que se refiere la presente instancia y declara que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne las condiciones señaladas en la convocatoria anteriormente citada, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.

Albalate de Zorita, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

Fdo.:

Sr. Alcaldes-Presidente del Ayuntamiento de Albalate de Zorita.  
Guadalajara.