



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE LA VILLA CONDAL DE TEBÁ

ANEXO II

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO SELECTIVO DE ENFERMERO/A PARA LA XXIII MARATÓN DE FÚTBOL SALA DE LA VILLA CONDAL DE TEBÁ (AÑO 2016)

DNI			
Apellidos y Nombre			
Fecha de Nacimiento		Edad	
Domicilio			
Localidad		C.P.	
Teléfono/s			

EXPONE:

Que enterado/a del **PROCESO SELECTIVO** efectuado por el Ayuntamiento de Teba para la **CONTRATACIÓN DE ENFERMERO/A PARA LA XXIII MARATÓN DE FÚTBOL SALA (AÑO 2016)**, y estimando reunir todos y cada uno de los requisitos fijados por el mismo, manifiesta su deseo de participar en dicho proceso, aceptando íntegramente el contenido de dichas bases y comprometiéndose al cumplimiento estricto de las mismas.

SOLICITA:

Ser admitido/a en el proceso selectivo, a cuyo efecto acompaño a la presente la siguiente documentación:

- Fotocopia del DNI o NIE.
- Fotocopia de la Tarjeta de Demanda de Empleo, o Tarjeta de Mejora, en su caso.
- Certificado de Período de Inscripción en el SAE **desde el 15/06/2015 al 14/06/2016**.
- Currículum Vitae.
- Fotocopia de los documentos acreditativos de los méritos y experiencia alegados a valorar.

Fdo.:

Teba,de de 2016

El firmante DECLARA que son ciertos los datos consignados en esta solicitud, y que reúne los requisitos exigidos y especialmente señalados en la convocatoria, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.

Así mismo AUTORIZA al Ayuntamiento de Teba a solicitar en su nombre, ante el Organismo acreditativo que corresponda, la acreditación de los documentos anteriormente señalados.