



AYUNTAMIENTO
EL BURGO

NOMBRE: _____,
DIRECCIÓN _____,
TELEFONO _____, D.N.I. _____, EDAD ____ (MAYOR 18 AÑOS)
PROFESIÓN _____.

SOLICITA EL SIGUIENTE PUESTO DE TRABAJO:

- SOCORRISTA
- MONITOR/A DE NATACIÓN
- VIGILANTE TIQUET

SOLO SE PODRÁ OPTAR A UN PUESTO.

MOTIVOS POR LOS QUE REALIZA DICHA SOLICITUD:

PARA EL PUESTO DE SOCORRISTA, TITULO ACTUALIZADO DE SOCORRISMO Y PARA EL PUESTO DE MONITOR/A DE NATACIÓN, TITULO DE MONITOR DE NATACIÓN, DIPLOMADO EN EDUCACIÓN FÍSICA O CICLO FORMATIVO DE ACTIVIDADES FISICO DEPORTIVAS.

En El Burgo a ____ de _____ de 2020

EL/LA SOLICITANTE
(Firma)