



ANEXO I

MODELO DE SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN

Denominación de la plaza: TRABAJADOR/A SOCIAL				
Datos Personales:				
N.I.F.	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	
Fecha Nacimiento	Localidad	Provincia	Nación	
Datos para localización:				
Teléfono	Dirección	Localidad	C.P.	Provincia
Correo electrónico:				

Por la presente **SOLICITO** ser admitido/a a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia y **DECLARO** que reúno las condiciones exigidas en la base tercera de las que rigen la convocatoria para tomar parte en el procedimiento selectivo, referido a la fecha de expiración del plazo de presentación.

Asimismo se acompaña la siguiente documentación:

	Fotocopia compulsada del Documento Nacional de Identidad o de Residencia, en caso de extranjeros.
	Fotocopia compulsada del título exigido.
	Declaración responsable según el modelo que figura como Anexo II
	Documento bancario acreditativo del ingreso de los derechos de examen.

En _____, a ___ de _____ de 200__

(firma)

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL ILUSTRE AYUNTAMIENTO DE LA VILLA DE ARAFO