

MODELO SOLICITUD COBERTURA TEMPORAL PUESTOS

TRABAJADOR SOCIAL - CEAS CAMPO DE GOMARA

DATOS PERSONALES

DNI/NIF	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
DOMICILIO		POBLACIÓN	PROVINCIA
TELEFONO		PUESTO SOLICITADO TRABAJADOR SOCIAL CEAS CAMPO DE GOMARA	

REQUISITOS:

GRUPO DE PERTENENCIA:	PUESTO ORIGEN:
TITULACION	

DOCUMENTACION QUE SE ACOMPAÑA:

- Experiencia laboral acreditada como Trabajador social.

El/La abajo firmante solicita ser admitido a LA CONVOCATORIA PARA LA COBERTURA TEMPORAL DE UN PUESTO DE TRABAJADOR SOCIAL - CEAS CAMPO DE GOMARA, y a que se refiere la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne las condiciones exigidas en la convocatoria,

En _____ a ___ de _____ de 2017.

Fdo.: _____

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE SORIA